

# グループホームあゆみの里 料金表

令和3年4月～  
事業所No. 0272501388

## ◇認知症共同生活介護(Ⅱ)◇

| 介護度  | 利用料金  | 付加サービス  | 介護職員処遇改善加算 | 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) | 介護費計    | 科学的介護推進体制加算  | 介護利用料金(1ヶ月当たり) | 保険給付対象外(1ヶ月当たり)  | 利用料金合計(1ヶ月当たり) |
|------|-------|---|------------|------------------|---------|--------------|----------------|--|----------------|
| 要介護1 | 752 円 | サービス提供体制強化加算Ⅲ 6 円<br>認知症専門ケア加算(Ⅰ) 3 円<br>医療連携体制加算 39 円<br>合計 48 円 | 89 円       | 18 円             | 907 円   | 40 円<br>(月額) | 27,250 円       | 家賃 20,000 円<br>食費 36,000 円<br>(1日1200円×30日)<br>光熱水費 7,000 円<br>合計 63,000 円 | 90,250 円       |
| 要介護2 | 787 円 |   | 93 円       | 19 円             | 947 円   |              | 28,450 円       |  | 91,450 円       |
| 要介護3 | 811 円 |   | 95 円       | 20 円             | 974 円   |              | 29,260 円       |  | 92,260 円       |
| 要介護4 | 827 円 |   | 97 円       | 20 円             | 992 円   |              | 29,800 円       |  | 92,800 円       |
| 要介護5 | 844 円 |   | 99 円       | 21 円             | 1,012 円 |              | 30,400 円       |  | 93,400 円       |

※令和3年9月30日まで新型コロナウイルスの対策費として、1月当たりの基本単価に0.1%の金額が加算されます。

- 介護職員処遇改善加算:介護利用料金の11.1%の金額となります。
- 介護職員等特定処遇改善加算:介護利用料金の2.3%の金額となります。
- 入居時又は、30日以上入院後に入居した場合は、30日間を限度として1日30円の初期加算が加算されます。
- 病院へ入院した場合、月6日を限度に1日246円の入院時費用が算定となります。
- 栄養・口腔状態に係る情報をケアマネジャーに文書で共有した場合、口腔・栄養スクリーニング加算 20単位(6ヶ月に1回)が加算されます。
- 介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用の単位数に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、介護費用の単位数に3を掛けた金額となります。

## ◇短期入所認知症共同生活介護◇

| 介護度  | 利用料金  | 付加サービス  | 介護職員処遇改善加算 | 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) | 介護費計    | 保険給付対象外(1日当たり)                                     | 利用料金合計(1日当たり) |
|------|-------|---|------------|------------------|---------|--|---------------|
| 要介護1 | 780 円 | サービス提供体制強化加算Ⅲ 6 円<br>医療連携体制加算 39 円<br>合計 45 円 | 92 円       | 19 円             | 936 円   | 家賃 667 円<br>食費 1,200 円<br>光熱水費 234 円<br>合計 2,101 円 | 3,037 円       |
| 要介護2 | 816 円 |   | 96 円       | 20 円             | 977 円   |  | 3,078 円       |
| 要介護3 | 840 円 |   | 98 円       | 20 円             | 1,003 円 |  | 3,104 円       |
| 要介護4 | 857 円 |   | 100 円      | 21 円             | 1,023 円 |  | 3,124 円       |
| 要介護5 | 873 円 |   | 102 円      | 21 円             | 1,041 円 |  | 3,142 円       |

- 介護職員処遇改善加算:介護利用料金の11.1%の金額となります。
- 介護職員等特定処遇改善加算:介護利用料金の2.3%の金額となります。

## ◇その他◇

|                                |           |                      |                 |
|--------------------------------|-----------|----------------------|-----------------|
| 日常生活費                          | 散髪代       | 1回 1,000円            |                 |
|                                | クラブ活動費    | 2,400円(年) 1ヶ月当たり200円 |                 |
|                                | レクリエーション費 | 実費                   |                 |
|                                | おむつ代      | 尿取りパッド               | 577円(1袋30枚入り)   |
|                                |           | はくパンツM               | 1,205円(1袋20枚入り) |
| はくパンツL                         |           | 1,111円(1袋18枚入り)      |                 |
| その他 実費分の料金となります。               |           |                      |                 |
| その他                            | 医療用品費     | 実費                   |                 |
|                                | 寝具一式      | 各自準備                 |                 |
| 個室となりますので慣れ親しんだ物の持ち込みは自由となります。 |           |                      |                 |

- ◆協力医療機関: おいらせ病院・木村歯科医院
- ◆施設設備: 全室個室・トイレ・暖房設備・浴室・台所・食堂兼居間

