

グループホームあゆみの里 料金表

様 要介護度

令和8年6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Ⅰロ	介護費計	科学的介護推進体制加算	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	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	753 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ 22 円 認知症専門ケア加算(Ⅰ) 3 円 医療連携体制加算Ⅰ(ハ) 37 円 合計 62 円	186 円	1,001 円	40 円	10 円	30,091 円	家賃 20,000 円 食費 45,000 円 (1日1500円×30日) 光熱水費 7,000 円 合計 72,000 円	102,091 円
要介護2	788 円		194 円	1,044 円			31,381 円		103,381 円
要介護3	812 円		199 円	1,073 円			32,251 円		104,251 円
要介護4	828 円		203 円	1,093 円			32,851 円		104,851 円
要介護5	845 円		207 円	1,114 円			33,481 円		105,481 円

- 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ:介護利用料金の22.8%の金額となります。
- 認知症専門ケア加算Ⅰは、主治医意見書で認知症自立度Ⅲ以上の方に算定します。
- 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Ⅰロ	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	781 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ 22 円 医療連携体制加算Ⅰ(ハ) 37 円 合計 59 円	192 円	1,032 円	家賃 667 円 食費 1,500 円 光熱水費 234 円 合計 2,401 円	3,433 円
要介護2	817 円		200 円	1,076 円		3,477 円
要介護3	841 円		205 円	1,105 円		3,506 円
要介護4	858 円		209 円	1,126 円		3,527 円
要介護5	874 円		213 円	1,146 円		3,547 円

- 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ:介護利用料金の22.8%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	800円(1袋30枚入り)
		尿取りパッドビッグ	1,224円(1袋30枚入り)
はくパンツM		1,405円(1袋20枚入り)	
はくパンツL		1,349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

