グループホーム向喜来の家 料金表 日額

(介護保険負担割合1割の場合)

認知症対応型共同生活介護

介護度	基本 サービス 費	サービス 提供体制 強化加算皿	医療連携 体制加算 I	処遇改善 加算 I	特定処遇 改善加算 Ⅱ	小計	
要支援2	748		\backslash	84	17	855	
要介護1	752	e		88	18	903	
要介護2	787		6	6		92	19
要介護3	811		39	95	20	971	
要介護4	827				97	20	989
要介護5	844			99	20	1,008	

部屋代			
タイプA	800		
タイプB	1,000		
タイプC	1,200		
タイプD	1,300		

、 益費		食費
		朝食
		300
500	+	昼食
300		400
		夕食
		400

	日額概算						
		タイプA	タイプB	タイプC	タイプD		
	要支援2	3,255	3,455	3,655	3,755		
	要介護1	3,303	3,503	3,703	3,803		
=	要介護2	3,343	3,543	3,743	3,843		
	要介護3	3,371	3,571	3,771	3,871		
	要介護4	3,389	3,589	3,789	3,889		
	要介護5	3,408	3,608	3,808	3,908		
			日額概算				
		タイプA	タイプB	タイプC	タイプロ		
	要支援2	3,287	3,487	3,687	3,787		
	要介護1	3,336	3,536	3,736	3,836		
=	要介護2	3,377	3,577	3,777	3,877		

3,603

3.623

3.641

3,803

3.823

3.841

3,903

3.923

3.941

短期利	用共	司生活允	丫護
-----	----	------	-----------

介護度	基本 サービス 費	サービス 提供体制 強化加算Ⅲ	医療連携 体制加算 I	処遇改善 加算 I	特定処遇 改善加算 Ⅱ	小計		
要支援2	776		\setminus	87	18	887		
要介護1	780	6	6		92	19	936	
要介護2	816			6		96	20	977
要介護3	840				39	98	20	1,003
要介護4	857				100	21	1,023	
要介護5	873			102	21	1,041		

	部屋代			
	タイプA	800		
	タイプB	1,000		
+	タイプC	1,200		
	タイプロ	1,300		

共益費		食費
		朝食
		300
500	+	昼食
300		400
		夕食
		400

要介護3

要介護4

要介護5

3,403

3.423

3.441

※介護職員	員処遇改 き	き加算の第	「出方法→	《基本報酬	+加算)>	< 0.111

[※]介護職員等特定処遇改善加算の算出方法→(基本報酬+加算)×0.023

- ※このほか状況によって下記の加算が追加される場合があります。
- 「初期加算」30円/日(入居日から30日以内)
- 「認知症専門ケア加算 I 」3円/日(日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ、又はMに該当する対象者のみ)
- 「退居時相談援助加算」400円/回(1回限り)
- 「若年性認知症受入加算」120円/日
- 「看取り介護加算1」72円/日(死亡日以前31日以上45日以下「看取り介護加算2」144円/日(死亡日以前4日以上30日以下)
- 「看取り介護加算3」680円/日(死亡日以前2日又は3日)「看取り介護加算4」1280円/日(死亡日)
- 「生活機能向上連携加算1200円/月
- 「口腔・栄養スクリーニング加算」20円/回
- 「入院時費用」246円/日(1月に6日を限度)
- 「短期共同生活認知症緊急対応加算」200円/日(7日限度)
- ※オムツ代、理美容代、娯楽費、医療費、個人の日用品他は別途費用が必要になります。