

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2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Ⅲ	医療連携体制加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	小計
要支援2	748	6	49	84	17	1,710
要介護1	752			90	19	1,832
要介護2	787			93	19	1,908
要介護3	811			96	20	1,964
要介護4	827			98	20	2,000
要介護5	844			100	21	2,040

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

共益費
500

食費
朝食 300
昼食 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	4,110	4,310	4,510	4,610
要介護1	4,232	4,432	4,632	4,732
要介護2	4,308	4,508	4,708	4,808
要介護3	4,364	4,564	4,764	4,864
要介護4	4,400	4,600	4,800	4,900
要介護5	4,440	4,640	4,840	4,940

短期利用共同生活介護

介護度	基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	医療連携体制加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	小計
要支援2	776	6	49	87	18	1,774
要介護1	780			93	19	1,894
要介護2	816			97	20	1,976
要介護3	840			99	21	2,030
要介護4	857			101	21	2,068
要介護5	873			103	21	2,104

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

共益費
500

食費
朝食 300
昼食 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	4,174	4,374	4,574	4,674
要介護1	4,294	4,494	4,694	4,794
要介護2	4,376	4,576	4,776	4,876
要介護3	4,430	4,630	4,830	4,930
要介護4	4,468	4,668	4,868	4,968
要介護5	4,504	4,704	4,904	5,004

※介護職員処遇改善加算の算出方法→(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」200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。