

グループホームさくら草利用料金表

2019年10月～

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護

| 入居にかかる費用(自費) | | | | | |
|---|-----------------------------|--------|---|---------|--|
| 入居一時金 | 400,000 | 円 | 入居6ヶ月以内に退去される場合には、ハウスクリーニング代(60,000円)、修理費を差し引いて残金を返却致します。6ヶ月以降については、340,000円を1ヶ月当たり14,166円を償却し1年間で170,000円を償却します。2年間で340,000円全額償却します。(月割り計算) {ハウスクリーニング代60,000円、備品等の購入代340,000円} | | |
| 預かり金 | 200,000 | 円 | お支払い引当金として、滞納等あった場合のためにお預かり致します。ただし、滞納金等ない場合は、退去時に返金致します。 | | |
| 介護保険自己負担分 1日あたり | | | | | |
| | | | | | 地域加算 1単位=10.45円 |
| 介護度 | 単位数 | 1割 | 2割 | 3割 | 備考 |
| 要支援 2 | 757 単位 | 792 円 | 1,584 円 | 2,376 円 | 要支援の方は介護予防認知症対応型共同生活介護となります。 |
| 要介護 1 | 761 単位 | 796 円 | 1,592 円 | 2,388 円 | * 月の途中での入退居については日割り計算となります。 * 利用料の引落日は、翌月28日になります。 どちらの金融機関からもご利用いただけます。 |
| 要介護 2 | 797 単位 | 833 円 | 1,666 円 | 2,499 円 | |
| 要介護 3 | 820 単位 | 857 円 | 1,714 円 | 2,571 円 | |
| 要介護 4 | 837 単位 | 875 円 | 1,750 円 | 2,625 円 | |
| 要介護 5 | 854 単位 | 893 円 | 1,786 円 | 2,679 円 | |
| 医療連携加算 | 39 単位 | 41 円 | 82 円 | 123 円 | * 看護職員を配置し、介護職員とともに主治医及び医療機関との連携をとり、 |
| サービス提供体制強化加算 I | 18 単位 | 19 円 | 38 円 | 57 円 | * 介護職の内、介護福祉士の割合が60%以上の事業所に算定されます。 |
| 介護職員処遇改善加算 I | 総単位数×地域加算×1割又は2割又は3割分×11.1% | | | | * 厚生労働省が定める基準で、質の向上を継続的に管理した場合に算定されます。 |
| 介護職員特定処遇改善加算 I | 総単位数×地域加算×1割又は2割又は3割分×3.1% | | | | * 厚生労働省が定める基準で、質の向上を継続的に管理した場合に算定されます。 |
| 初期加算 | 30 単位 | 32 円 | 63 円 | 95 円 | * 入居した日から起算して30日間が算定されます。 |
| 入院時費用 | 246 単位 | 258 円 | 515 円 | 772 円 | * 入院後、3か月以内に退院が見込まれる場合、入院した翌日から6日間を限度に算定されます。一度の入院で月を跨がる場合には、最大で連続12日までの費用が算定されます。 |
| * 介護保険自己負担分に加えて1ヶ月(30日の場合)あたりにかかる費用(自費) | | | | | |
| 家賃 | 47,300 | 円 | * 家賃相当分 | | |
| 食材料費 | 39,000 | 円 | * 食材料費1日1,300円(朝300円 昼400円 おやつ100円 夕400円 消耗品費100円) 外出等で欠食を希望する場合は、3日前までにご連絡をいただければ料金はいただきません。 | | |
| 水道光熱費 | 16,500 | 円 | * 電気7,500円 ガス5,500円 水道3,500円(見込み) | | |
| 共益費 | 15,000 | 円 | * 建物保険1,600円、建物設備保守料、維持・管理費13,400円 | | |
| ゴミ処理費 | 3,000 | 円 | * 事業所のゴミ処理料(産業廃棄物のため業者引き取り・1日100円) ※31日=3,100円 | | |
| リネン代 | 1,800 | 円 | * 選択制によるリネン代(洗濯代込み・1日分) ※31日=1,860円 | | |
| * その他の費用(自費) ご入居者のご希望や必要性に応じてかかります | | | | | |
| 医療費 | | | | | 左記の費用は実費分をご負担していただきます。 |
| おむつ、尿パット代 | | | | | |
| 理美容代 | | | | | |
| 協力病院以外のみ入院、通院付添い | 3,000円 | 但し夜間帯は | | 4,500円 | |
| レクリエーション活動、個人の趣味活動にかかる材料費 | | | | | |
| その他、日常生活上必要と思われるもの | | | | | |