

グループホームすずらん利用料金表 (2024年6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	300,000	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、240,000円を1ヶ月当たり10,000円を償却し1年間で120,000円を償却します。2年間で240,000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240,000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 (利用者負担)		1日あたり			
		地域加算 1単位=10.45円			
介護度	単位数	自己負担金			備考
		1割	2割	3割	
要支援 2	749 単位	783 円	1,566 円	2348 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	753 単位	787 円	1,574 円	2361 円	* 月の途中で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	788 単位	824 円	1,647 円	2471 円	
要介護 3	812 単位	849 円	1,697 円	2546 円	
要介護 4	828 単位	865 円	1,731 円	2596 円	
要介護 5	845 単位	883 円	1,766 円	2649 円	
医療連携体制加算 I	37 単位	39 円	78 円	116 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、協働して介護を行います。※要介護1以上の方が対象となります。
医療連携体制加算 II	5 単位	5 円	10 円	16 円	* 医療連携体制加算 I を算定しており、医療的ケアが必要な状態の利用者が1名以上いる場合に算定されます。(喀痰吸引・経腸栄養・人工呼吸器・中心静脈注射・人工腎臓・人工膀胱・人工肛門・褥瘡・気管切開・留置カテーテル・インスリン注射等)
サービス提供体制強化加算 I イ	22 単位	23 円	46 円	69 円	* 介護職の内、介護福祉士の割合が70%以上の事業所に算定されます。
科学的介護推進体制加算	40 単位	42 円	84 円	126 円	* 利用者の状況等を厚生労働省へ提出し、有効に活用してる
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×18.6%				* 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	57,000	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)。外出等で欠食をされる場合は、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	23,500	円	* 電気12,500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
* 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			