

グループホームすずらん利用料金表 (2026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円を償却致します。2年間で240,000円全額償却致します。(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	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、医療的ケアの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)
認知症専門ケア加算 I	3 単位	3 円	6 円	9 円	* 専門的な認知症ケアを行った場合に算定されます。
生産性向上体制推進加算 II	10 単位	10 円	21 円	31 円	* 更なる介護サービスの質の向上を図るため、処遇改善や生産性向上による職場環境の改善に向けた先進的な取組を推進している。
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
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 ロ	総単位数×地域加算×1割又は2割又は3割分×22.8%				* 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			

2026年6月より制度改正に伴い、運営規定及び重要事項説明書記載の料金が一部変更となることについて、

上記内容について本紙により説明を受け、承諾・同意をし交付を受けました。

年 月 日

住所

ご利用者氏名

代理人氏名