

グループホーム 花の里かるまい利用料金表

(認知症対応型共同生活介護費)

平成29年4月1日

区分	1 割負担額							実費			1 日 合計額 a +b + c +d+ g +h +i	30日 計算額	
	介護報酬 一割 負担額	医療 連携 加算	サービス提供 体制強化 加算(I)	夜間 支援 体制加算	認知症 ケア 加算(I)	若年性 認知症 受入加算	介護職員 処遇改善 加算(I)	食材 料費	家賃	高熱 水費 ※			
	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j			
基本料	支援2	755		18	50	3	120	91	800	700	400	2,814	84,431
	介護1	759	39	18	50	3	120	96	800	700	400	2,862	85,864
	介護2	795	39	18	50	3	120	100	800	700	400	2,902	87,064
	介護3	818	39	18	50	3	120	103	800	700	400	2,928	87,830
	介護4	835	39	18	50	3	120	105	800	700	400	2,947	88,397
	介護5	852	39	18	50	3	120	106	800	700	400	2,965	88,963

※高熱水費は、冬期間(10月~3月)上記料金に100円加算されます

※医療連携体制加算の算定条件: 職員として又は病院等との連携により、看護師1名以上確保している。

※サービス提供体制強化加算(I)の算定条件: 介護職員の60%以上が介護福祉士の資格を有している

※夜間支援体制加算: 夜間帯に宿直を配置している。

※認知症ケア加算(I)の算定条件: 認知症高齢者の日常生活自立度(III)以上の利用者が半数以上利用されており、認知症ケアに関する専門研修を終了した者が介護サービスを提供している場合対象利用者に対して算定できる。

※若年性認知症利用者 受入加算: 65歳未満で認知症を有する。

※介護職員処遇改善加算(I): 所定単位数(基本単位数+加算単位数)

にサービス別加算率を乗じた単位数(グループホームは11.1%)

補足: 1日の合計額は加算対象有無により、若干変動します。

その他の加算及び費用

初期加算	30円	入所から30日間加算されます。
オムツ代	実費となります	
理美容代	男性 女性	2,500円 2,000円
日常生活費	実費となります	