

# 利用料金のご案内(総額表示)

グループホーム  
グッドケア・旭神

2022年10月1日改訂

## ●基本料金 ※食費30日換算

| 月額利用料 |                | 月額利用料内訳 |         |
|-------|----------------|---------|---------|
| 1・2F  | <b>85,580円</b> | 家賃:     | 27,000円 |
|       |                | 食費:     | 41,580円 |
|       |                | 光熱水費:   | 17,000円 |

## ●その他の料金

|     |                                 |
|-----|---------------------------------|
| 敷金  |                                 |
| 暖房費 | <b>10,475円</b><br>(1ヶ月単位/10~4月) |

## ●介護保険負担額 (一割負担の場合/30日換算)

| 介護区分   | 要支援2    | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1日あたり  | 748円    | 752円    | 787円    | 811円    | 827円    | 844円    |
| 30日の場合 | 22,440円 | 22,560円 | 23,610円 | 24,330円 | 24,810円 | 25,320円 |

| 加算内容             |             | 1日あたり  | 30日の場合 |
|------------------|-------------|--------|--------|
| 初期加算 (入居後30日間のみ) |             | 30円    | 900円   |
| 医療連携体制加算 I       | 要介護のみ       | 39円    | 1,170円 |
| 医療連携体制加算 II      |             | 49円    | 1,470円 |
| 医療連携体制加算 III     |             | 59円    | 1,770円 |
| 生活機能向上連携加算 I     |             | 100円   |        |
| 生活機能向上連携加算 II    |             | 200円   |        |
| 栄養管理体制加算         |             | 30円    |        |
| 口腔衛生管理体制加算       |             | 30円    |        |
| 口腔・栄養スクリーニング加算   |             | 20円    |        |
| 入院時費用 (月6日限度)    |             | 246円   |        |
| 夜間支援体制加算 I       |             | 50円    | 1,500円 |
| 夜間支援体制加算 II      |             | 25円    | 750円   |
| 若年性認知症利用者受入加算    |             | 120円   | 3,600円 |
| 科学的介護推進体制加算      |             | 40円    |        |
| 看取り介護加算          | 死亡日以前31~45日 | 72円    |        |
|                  | 死亡日以前4~30日  | 144円   |        |
|                  | 死亡日前日及び前々日  | 680円   |        |
|                  | 死亡日         | 1,280円 |        |
| 退居時相談援助加算        |             | 400円   |        |
| 認知症専門ケア加算        | (I)         | 3円     | 90円    |
|                  | (II)        | 4円     | 120円   |

| 加算内容                              |   | 1日あたり                                 | 30日の場合 |
|-----------------------------------|---|---------------------------------------|--------|
| サービス提供体制加算 I<br>(介護福祉士70%以上等)     |   | 22円                                   | 660円   |
| サービス提供体制加算 II<br>(介護福祉士60%以上等)    |   | 18円                                   | 540円   |
| サービス提供体制強化加算 III<br>(介護福祉士50%以上等) |   | 6円                                    | 180円   |
| 介護職員処遇改善加算<br>(いずれか一つのみ算定)        | I (厚生労働大臣が定める基準に適合し、全ての要件を満たす場合)                                      | 介護度別サービス利用料金及び該当する加算を加えた額の11.1%相当する加算 |        |
|                                   | II (厚生労働大臣が定める基準に適合し、全ての要件を満たす場合)                                     | 介護度別サービス利用料金及び該当する加算を加えた額の8.1%相当する加算  |        |
|                                   | III (厚生労働大臣が定める基準に適合し、全ての要件を満たす場合)                                    | 介護度別サービス利用料金及び該当する加算を加えた額の4.5%相当する加算  |        |
| 介護職員等特定処遇改善加算<br>(いずれか一つのみ算定)     | 上記介護職員処遇改善加算 I ~ IIIのいずれか取得し、加算要件に適合している場合                            | (I)                                   | 3.1%   |
|                                   |   | (II)                                  | 2.3%   |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算                  | ①処遇改善加算 I ~ IIIのいずれか取得している事業所②賃上げ効果の継続に資するよう、加算2/3は介護職員等のベースアップ等に用いる。 | 所定単位数の                                | 2.3%   |

※1 加算については算定要件を満たした場合に算定します。

※2 加算については、いずれか一つのみを算定します。

|      |  |
|------|--|
| 入居条件 | <ul style="list-style-type: none"> <li>①要支援認定2以上で、認知症の状態にあること。</li> <li>②少人数による共同生活を送ることが、困難でない方。</li> <li>③極端な暴力行為、自傷行為のない方。</li> <li>④常時、医療機関において治療の必要のない方。</li> </ul> |
|------|--|

|      |   |
|------|---|
| 実費負担 | <ul style="list-style-type: none"> <li>●おむつ代</li> <li>●医療費</li> <li>●理容・美容代</li> <li>●電話料金</li> <li>●クリーニング代</li> <li>●お部屋で使う日用品など</li> </ul> |
|------|---|

|            |        |    |      |         |     |
|------------|--------|----|------|---------|-----|
| 申し込みから入居まで | 入居申し込み | 面談 | 入居判定 | ご契約・ご入金 | ご入居 |
|------------|--------|----|------|---------|-----|

詳細やご不明な点がございましたら、お電話でお問い合わせください

グループホーム **グッドケア・旭神**

TEL.0166-66-1294

〒078-8372 北海道旭川市旭神2条4丁目10番4号 FAX.0166-66-1294