

利用料金のご案内（総額表示）

地域密着型特定施設入居者生活介護

グッドタイムホーム・松風

2024年6月1日改定

●基本料金 ※食費30日換算

プラン名	月額利用料	月額利用料内訳
1名居室	129,206円	家賃：46,000円
		食費：47,401円
		管理共益費：28,105円
		事業運営費：7,700円

※管理共益費とは共益費、水光熱費、建物保守に関する維持管理費です。事業運営費とは事務管理部門、厨房職員の人件費です。
※食費 = 1,580円/1日（軽減税率対象）

●その他の料金

プラン名	敷金（非課税）
1名居室	46,000円

※敷金は退居時にベッド、マットレス、水廻り、壁、床の清掃・消毒・修復費を除いた額を返還します。（居室の原状回復に係る費用と相殺）

暖房費	10,148円 (1ヶ月単位/10~5月)
リネンリース代	4,074円
洗濯代	2,037円

●介護保険利用金額（一割負担の場合/30日換算）

介護区分	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	546円	614円	685円	750円	820円
単位数	546	614	685	750	820
30日の場合	16,380円	18,420円	20,550円	22,500円	24,600円

加算名 要件		1日あたり	30日の場合	加算名 要件		1日あたり	30日の場合
※1	夜間看護体制加算（Ⅰ）	18円	540円	口腔・栄養スクリーニング加算	20円		
	夜間看護体制加算（Ⅱ）	9円	270円	若年性認知症入居者受入加算	120円	3,600円	
	退院・退所時連携加算	30円	300円	入居継続支援加算Ⅰ（要介護のみ）	36円	1,080円	
	生活機能向上連携加算Ⅰ		100円	入居継続支援加算Ⅱ（要介護のみ）	22円	660円	
	生活機能向上連携加算Ⅱ		200円	ADL維持等加算Ⅰ（要介護のみ）		30円	
	個別機能訓練加算Ⅰ	12円	360円	ADL維持等加算Ⅱ（要介護のみ）		60円	
	個別機能訓練加算Ⅱ		20円	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）		10円	
	協力医療機関連携加算（Ⅰ）		100円	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）		5円	
	協力医療機関連携加算（Ⅱ）		40円	護看加算Ⅰ	死亡日以前31~45日	72円	
	科学的介護推進体制加算		40円	死亡日以前4~30日	144円		
	認知症専門ケア加算Ⅰ	3円	90円	死亡日前日及び前々日	680円		
	認知症専門ケア加算Ⅱ	4円	120円	死亡日	1,280円		
	退居時情報提供加算		250円	護看加算Ⅱ	死亡日以前31~45日	572円	
	新興感染症等施設療養費 ※5日を限度	240円	1,200円	死亡日以前4~30日	644円		
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）		100円	死亡日前日及び前々日	1,180円			
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）		10円	死亡日	1,780円			
※2	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が70%以上等）				22円	660円	
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）（介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が60%以上）				18円	540円	
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）（介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50%以上等）				6円	180円	
※3	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位（基本単位+加算単位）×12.8%			
	介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）			所定単位（基本単位+加算単位）×12.2%			
	介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）			所定単位（基本単位+加算単位）×11.0%			
	介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）			所定単位（基本単位+加算単位）×8.8%			

※1の加算については算定要件を満たした場合に算定します。

※2,3の加算については、いずれか一つのみを算定します。

入居条件	概ね65歳以上の方で要介護1以上の方、共同生活を円滑に過ごせる方。感染症の方は入居できません。但し医師により、他の入居者等へ感染する恐れがないと診断された場合はこの限りではありません。
------	--

実費負担	● おむつ代 ● 医療費 ● 理容・美容代 ● 電話料金 ● クリーニング代 ● お部屋で使う日用品など
------	--

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

地域密着型特定施設入居者生活介護

グッドタイムホーム・松風

TEL. 0138-27-1800

〒040-0035 北海道函館市松風町13番15号 FAX番号：0138-27-1810