

グループホームひろむし 料金表

2024年6月1日 より

1. (介護予防)認知症対応型共同生活介護費

要介護認定区分	ご利用料金 (1日当たり)	ご利用者負担額 / (日額)			食事代	管理費	生活費
		1割負担	2割負担	3割負担			
要支援 2	7,490 円	749 円	1,498 円	2,247 円	日額 1,650 円 (朝 450 円) (昼 600 円) (夕 600 円)	月額 30,000 円	日額 400 円
要介護 1	7,530 円	753 円	1,506 円	2,259 円			
要介護 2	7,880 円	788 円	1,576 円	2,364 円			
要介護 3	8,120 円	812 円	1,624 円	2,436 円			
要介護 4	8,280 円	828 円	1,656 円	2,484 円			
要介護 5	8,450 円	845 円	1,690 円	2,535 円			

※ 保険者が発行する「介護保険負担割合証」に記載された負担割合とする。

2. (介護予防)短期入所認知症対応型共同生活介護費

要介護認定区分	ご利用料金 (1日当たり)	ご利用者負担額 / (日額)			食事代	管理費	生活費
		1割負担	2割負担	3割負担			
要支援 2	7,770 円	777 円	1,554 円	2,331 円	日額 1,650 円 (朝 450 円) (昼 600 円) (夕 600 円)	日額 1,000 円	日額 400 円
要介護 1	7,810 円	781 円	1,562 円	2,343 円			
要介護 2	8,170 円	817 円	1,634 円	2,451 円			
要介護 3	8,410 円	841 円	1,682 円	2,523 円			
要介護 4	8,580 円	858 円	1,716 円	2,574 円			
要介護 5	8,740 円	874 円	1,748 円	2,622 円			

※ 保険者が発行する「介護保険負担割合証」に記載された負担割合とする。

3. 加算 (上記料金に加算される金額)

加算項目		1割負担	2割負担	3割負担
初期加算 (※短期利用は除く)		30 円/日	60 円/日	90 円/日
入院中の体制加算(1月に6日を限度)(※短期利用は除く)		246 円/日	492 円/日	738 円/日
看取り加算 (※短期利用は除く)	死亡日 31日～45日以前	72 円/日	144 円/日	216 円/日
	死亡日 4日～30日以前	144 円/日	288 円/日	432 円/日
	死亡日以前2日又は3日	680 円/日	1,360 円/日	2,040 円/日
	死亡日	1,280 円/日	2,560 円/日	3,840 円/日
退所時相談援助加算(1人につき) (※短期利用は除く)		400 円/回	800 円/回	1,200 円/回
生活機能向上連携加算Ⅱ (※短期利用は除く)		200 円/月	400 円/月	600 円/月
口腔衛生管理体制加算		30 円/月	60 円/月	90 円/月
口腔栄養スクリーニング加算 (※短期利用は除く)		20 円/回	40 円/回	60 円/回
医療連携加算Ⅰ (※介護予防は除く)		37 円/日	74 円/日	111 円/日
認知症チームケア推進加算Ⅱ		120 円/月	240 円/月	360 円/月
認知症専門ケア加算Ⅰ		3 円/日	6 円/日	9 円/日
サービス提供体制強化加算Ⅱ		18 円/日	36 円/日	54 円/日
協力医療機関連携加算		100 円/月	200 円/月	300 円/月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)		5 円/月	10 円/月	15 円/月
新興感染症等施設療養費(1月に5日を限度)		240 円/日	480 円/日	720 円/日
退居時情報提供加算		250 円/月	500 円/月	750 円/月
科学的介護推進体制加算		40 円/月	80 円/月	120 円/月
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		1月につき + 所定単位×186/1000		

※ 保険者が発行する「介護保険負担割合証」に記載された負担割合とする。

4. その他費用

※おむつ代、散髪代等の必要経費は、実費お支払いをお願い致します。

※ご利用料金は、法令改正や経済情勢により変更することがあります。