

高齢者グループホーム円の利用料金について

令和4年10月1日

家賃	54,000円/月	・月途中の入退所の場合は日割り（小数点以下、切り捨て） ・外泊、短期入院で丸一日居室をあげられた場合も、月額を徴収します。																																										
食費	40,300円/月 (1,300/日)	朝食300円、昼食400円、夕食400円、おやつ代200円を実食数の合計で計算します。※希望による果物や追加食材の場合は預り金よりお支払い頂きます。																																										
光熱水費	17,670円/月 (570/日)	・570円/日×日数の合計で計算します。 ・外泊、短期入院で丸一日居室をあげられた場合は、日割りで計算します。																																										
管理費	11,000円/月	・月途中の入退所の場合は日割り（小数点以下、切り捨て） ・外泊、短期入院で丸一日居室をあげられた場合も、月額を徴収します。																																										
介護サービス費 ※1割負担の場合	要支援2 24,351円/月 要介護1 24,479円/月 要介護2 25,632円/月 要介護3 26,369円/月 要介護4 26,914円/月 要介護5 27,491円/月 加算額が加わり上記に +約5,000円/月	（介護保険適用）1日分 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>要支援2</td> <td>要介護1</td> <td>要介護2</td> <td>要介護3</td> <td>要介護4</td> <td>要介護5</td> </tr> <tr> <td>基準単位</td> <td>760</td> <td>764</td> <td>800</td> <td>823</td> <td>840</td> <td>858</td> </tr> <tr> <td>介護職員処遇改善加算Ⅰ</td> <td colspan="6">総単位数の111/1000</td> </tr> <tr> <td>特定処遇改善加算Ⅱ</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>サービス提供体制加算※</td> <td>6~18</td> <td>6~18</td> <td>6~18</td> <td>6~18</td> <td>6~18</td> <td>6~18</td> </tr> <tr> <td>医療連携体制加算Ⅰ※</td> <td>39</td> <td>39</td> <td>39</td> <td>39</td> <td>39</td> <td>39</td> </tr> </table> <p>※令和3年4月以降順次取得予定</p> <p>■基準単位 1単位10.68円</p> <p>■初期加算 1単位30単位</p> <p>入所日より30日以内とし、30日を超える医療機関への入院後に再入所した時も適用</p> <p>■入院した場合 1日246単位（一月に6日を限度として）</p> <p>■若年性認知症利用者受入加算 1日120単位</p>		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	基準単位	760	764	800	823	840	858	介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の111/1000						特定処遇改善加算Ⅱ							サービス提供体制加算※	6~18	6~18	6~18	6~18	6~18	6~18	医療連携体制加算Ⅰ※	39	39	39	39	39	39
	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5																																						
基準単位	760	764	800	823	840	858																																						
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の111/1000																																											
特定処遇改善加算Ⅱ																																												
サービス提供体制加算※	6~18	6~18	6~18	6~18	6~18	6~18																																						
医療連携体制加算Ⅰ※	39	39	39	39	39	39																																						
その他のサービス利用料	毎月 20,000円～30,000円 預かり、そこから実費 精算します。 ※趣味や紙パンツなど 個々に必要経費は異なる ため個別に相談。	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>種類</th> <th>サービス内容</th> <th>利用料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>おむつ代</td> <td>おむつ、紙パンツ、パッド等</td> <td>実費</td> </tr> <tr> <td>日常生活品</td> <td>居室内の石鹸、タオル、歯ブラシ、箱ティッシュ、トイレットペーパー等の日用品など</td> <td>実費</td> </tr> <tr> <td>飲食代</td> <td>外食や行事食、希望による嗜好品等の通常の食事とは異なる又は追加で飲食するもの</td> <td>実費</td> </tr> <tr> <td>理・美容サービス</td> <td>お店へお連れする又は施設への出張サービスの利用</td> <td>実費</td> </tr> <tr> <td>施設対応クリーニング</td> <td>洗濯できない特殊な衣類等</td> <td>実費</td> </tr> <tr> <td>教養娯楽費</td> <td>嗜好品、レクリエーションに係る材料費 ※当ホームはレクリエーションに力をいれており物品の消耗が激しい為、材料等不足分をご負担いただきます。</td> <td>50円/日 +不足分</td> </tr> <tr> <td>予防接種</td> <td></td> <td>実費</td> </tr> <tr> <td>居室内の破損</td> <td>※破損によるクロス、床等の張替え及び修理</td> <td>実費</td> </tr> </tbody> </table>	種類	サービス内容	利用料	おむつ代	おむつ、紙パンツ、パッド等	実費	日常生活品	居室内の石鹸、タオル、歯ブラシ、箱ティッシュ、トイレットペーパー等の日用品など	実費	飲食代	外食や行事食、希望による嗜好品等の通常の食事とは異なる又は追加で飲食するもの	実費	理・美容サービス	お店へお連れする又は施設への出張サービスの利用	実費	施設対応クリーニング	洗濯できない特殊な衣類等	実費	教養娯楽費	嗜好品、レクリエーションに係る材料費 ※当ホームはレクリエーションに力をいれており物品の消耗が激しい為、材料等不足分をご負担いただきます。	50円/日 +不足分	予防接種		実費	居室内の破損	※破損によるクロス、床等の張替え及び修理	実費															
種類	サービス内容	利用料																																										
おむつ代	おむつ、紙パンツ、パッド等	実費																																										
日常生活品	居室内の石鹸、タオル、歯ブラシ、箱ティッシュ、トイレットペーパー等の日用品など	実費																																										
飲食代	外食や行事食、希望による嗜好品等の通常の食事とは異なる又は追加で飲食するもの	実費																																										
理・美容サービス	お店へお連れする又は施設への出張サービスの利用	実費																																										
施設対応クリーニング	洗濯できない特殊な衣類等	実費																																										
教養娯楽費	嗜好品、レクリエーションに係る材料費 ※当ホームはレクリエーションに力をいれており物品の消耗が激しい為、材料等不足分をご負担いただきます。	50円/日 +不足分																																										
予防接種		実費																																										
居室内の破損	※破損によるクロス、床等の張替え及び修理	実費																																										
総額	おおよそ 165,000円～180,000円 ※1割負担の方の目安としてお考え下さい。2・3割負担の方や実費支払額により変動します。																																											

※訪問診療にかかる医療費はクリニックとの別契約となります。

※ベッドをリースされる場合はレンタル業者との別契約となります。（ベッド種類によって2,000～3,500円/月）

【お支払いの流れ】

前月

- ・翌月の利用料概算160,000～180,000円をご利用者（ご家族）様に請求します。預り金として支払い頂きます。
- ・現金にて円にてお支払いをお願いします。預かり証を発行します。

翌月

- ・精算業務
 預り金を精算します。領収書、内訳明細書をお渡しします。返金もしくは不足分のお支払いをお願いします。
- ・毎月20日前後に円にてお願いします。準備が整い次第こちらからご連絡いたします。