

《グループホーム ジロール麹町 利用料金表》

サービス利用料金は、次の 2 種類です。

(1) 介護保険対象となるサービス利用料金

①介護保険サービス費 (月 3 0 日計算での目安です)

(単位：円)

1 月あたり	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
保険サービス費	244,923円	246,231円	257,676円	265,524円	270,756円	276,315円
自己負担額 (1 割)	24,493円	24,624円	25,768円	26,553円	27,076円	27,632円
自己負担額 (2 割)	48,985円	49,247円	51,536円	53,105円	54,152円	55,263円
自己負担額 (3 割)	73,477円	73,870円	77,303円	79,658円	81,227円	82,895円

② 加算費用

	加算名	加算単位	算 定 要 件 等
該 当 時 算 定	初期加算	30単位／日	入所から30日以内の期間加算。30日以上入院後の再入所も同様に加算
	入院時費用	246単位／日	病院等に入院時、所定単位数に代えて算定 (月6日まで)
	看取り介護加算 ※①	72単位/日	死亡日以前30日以上45日以下の期間
		144単位/日	死亡日以前4日以上30日以下の期間
		680単位/日	死亡日の前日及び前々日
		1,280単位/日	死亡された当日
	退去時情報提供加算	250単位／回	退居し医療機関に入院する場合、利用者の心身の状況や生活歴等の情報を提供した場合に算定
	退去時相談援助加算	400単位／回	退去時に一度のみ該当者に加算されます
全 利 用 者 加 算	若年性認知症加算	120単位／日	若年性認知症の該当者のみに加算されます
	医療連携体制加算Ⅰ(ハ)	37単位／日	看護師を1名以上確保し、24時間連絡できる体制確保
	認知症専門 ケア加算	I 3単位／日	日常生活自立度Ⅲ以上の利用者が総数の5割以上を占め、認知症介護に関する専門的な研修を終了した者を配置
	サービス提供 体制強化加算	Ⅲ 6単位／回	介護職員の継続勤務年数や介護福祉士割合など、職員体制等が厚生労働大臣が定める基準に該当する場合に加算
	介護職員 処遇改善加算	I 18.6%/月	介護サービスに従事する職員の処遇改善を目的とした加算 事業所の介護福祉士など職員体制体制、処遇改善の取組状況に併せ算定 ※各月の総単位数に所定の割合を乗じ算定
		Ⅱ 17.8%/月	
		Ⅲ 15.5%/月	
		Ⅳ 12.5%/月	

※① 看取り加算は、医師の指示のもと、ターミナルケアの方針決定以降の期間を対象とします

(2) 介護保険対象外となるサービス料金

以下のサービスは、利用料金の全額がご利用者の負担となります。

③介護保険対象外分

種 類	金 額	備 考
家 賃	58,000円	月 額
共 益 費	30,000円	月 額
光熱水費	20,000円	月 額
食 材 費	1,500円	日 額
その他費用	ご利用者の状況に応じて異なります	

〈共益費〉

- ・ 共用日用品費（ティッシュペーパー、トイレットペーパー、ハンドソープ、シャンプー等）
- ・ 教養娯楽費（新聞費）、共用管理費（車両維持管理、エレベーター管理等）

〈光熱水費〉

- ・ 個人メーターがないため、全体の経費を按分負担としております。

※ 家賃、共益費、光熱水費に関しては、月の途中で入退居する場合は15日以内であれば半額、それ以上であれば全額徴収させていただきます。

〈食材料費〉

※ 入院や外泊等の場合、当施設で1食でも食事をされた場合は1日分の全額を徴収させていただきます。

〈その他の費用〉

- ・ おむつ代等介護消耗品、個人的趣味趣向費、理美容代、医療費、交通費、その他のご利用者及びご家族が希望された物に関しては自己負担になります。
- ・ 居室で使用される物品（消耗品を含む）に関しましては全て自己負担になります。
- ・ 退去時に居室の現状復帰をお願いしております。業者による居室クリーニング代等も自己負担となります。

〈入居者が入院した時の費用〉

- ・ 入居者が病院又は診療所に入院中、居室が当該利用者の為に確保されている場合は、家賃をホームに支払って頂くことになります。

●おおよその利用料金合計（①+②+③ 合計金額）※該当時加算の項目は除く（月30日）

1月あたり	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担額 (1割)	184,200円	184,200円	185,200円	186,200円	187,200円	188,200円
自己負担額 (2割)	214,400円	214,400円	216,400円	218,400円	219,400円	221,400円
自己負担額 (3割)	244,100円	244,100円	248,100円	251,100円	253,100円	255,100円