

グループホーム 料金表

◎認知症高齢者グループホーム（認知症対応共同生活介護）

要介護の認定を受けており認知症の状態にある方が、共同の共同生活居住において、家庭的な環境の下で入浴、排泄、食事等の介護、その他の日常生活を営むことが出来るように必要なケアを受けられるところです。

1、月例基本サービス料金（令和3年4月1日現在）

要介護度 料金内訳	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
① グループホーム基本報酬(Ⅱ)	748 (1,496) [2,244]	752 (1,504) [2,256]	787 (1,574) [2,361]	811 (1,622) [2,433]	827 (1,654) [2,481]	844 (1,688) [2,532]
② サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 (44) [66]	22 (44) [66]	22 (44) [66]	22 (44) [66]	22 (44) [66]	22 (44) [66]
③ 夜間支援体制加算(Ⅱ)	25 (50) [75]	25 (50) [75]	25 (50) [75]	25 (50) [75]	25 (50) [75]	25 (50) [75]
処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の加算合計金額に111/1,000を乗じた額					
介護職等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の加算合計金額に31/1,000を乗じた額					
1割負担金(月額) 注1)	27,240	27,390	28,590	29,400	29,940	30,540
2割負担金(月額) 注2)	(54,450)	(54,450)	(57,150)	(58,770)	(59,880)	(61,050)
3割負担金(月額) 注2)	[81,720]	[82,110]	[85,740]	[88,200]	[89,820]	[91,590]
家賃(月)	23,500	23,500	23,500	23,500	23,500	23,500
食材料費(月)	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000
光熱水費(月)	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000	16,000
自己負担合計(月)	96,740 (123,950) [151,220]	96,890 (123,950) [151,610]	98,090 (126,650) [155,240]	98,900 (128,270) [157,700]	99,440 (129,380) [159,320]	100,040 (130,550) [161,090]

注1) 1割負担金(月額)は月日数を30日として計算した場合

注2) 2割負担金(月額)は月日数を30日として計算した場合

注3) 3割負担金(月額)は月日数を30日として計算した場合

※月例基本サービス料金表内と初期加算、外泊時費用の()内は2割負担、[]内は3割負担金の場合

※オムツ代、理髪代、医療費、薬代、その他については利用者様の実費負担して頂くようになります。

※外泊や入院等で居住がない場合、家賃は頂きますが、食材料費・光熱水費は頂きません。

★当法人は個人情報取扱事業者として、個人情報の保護を事業運営上最重要事項のひとつとして、個人情報の保護に関しては個人情報保護指針に基づき、個人情報を正確かつ安全に取り扱うことに努めています。

【お問い合わせ・お申し込み・相談・見学等について】

認知症高齢者グループホーム ふるさと