

グループホーム宮内温泉ひまわり 利用料金表

1 保険給付の自己負担額

2024 年 6 月

① 認知症対応型共同生活介護費（Ⅱ）（要支援 2 は介護予防認知症対応型共同生活介護費）

※1 カ月 30 日として、地域単価（7 級地）10.14 円を乗じて算出

	単位数/日	1割負担/月	2割負担/月	3割負担/月
要 支 援 2	749 単位	22,784 円	45,569 円	68,353 円
要 介 護 1	753 単位	22,906 円	45,812 円	68,718 円
要 介 護 2	788 単位	23,970 円	47,941 円	71,912 円
要 介 護 3	812 単位	24,701 円	49,402 円	74,103 円
要 介 護 4	828 単位	25,187 円	50,375 円	75,563 円
要 介 護 5	845 単位	25,704 円	51,409 円	77,114 円

◎ 初期加算：30 単位/日（入居 30 日まで）

◎ 医療連携体制加算（Ⅰ）：（イ）57 単位/日 （ロ）47 単位/日 （ハ）37 単位/日 ※要支援除く

◎ 医療連携体制加算（Ⅱ）：5 単位/日 ※要支援除く

◎ 口腔衛生管理体制加算：30 単位/月

◎ 栄養管理体制加算：30 単位/月

◎ 口腔栄養スクリーニング加算：20 単位/回（6 月に 1 回）

◎ 科学的介護推進体制加算：40 単位/月

◎ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）：22 単位/日 （Ⅱ）18 単位/日 （Ⅲ）6 単位/日

◎ 協力医療機関連携加算：（Ⅰ）100 単位/月 （Ⅱ）40 単位/月

◎ 生産性向上推進体制加算：（Ⅰ）100 単位/月 （Ⅱ）10 単位/月

◎ 高齢者施設等感染対策向上加算：（Ⅰ）10 単位/月 （Ⅱ）5 単位/月

② その他 法令で定められるもの（実施した場合、他あり）

○ 生活機能向上連携加算：（Ⅰ）100 単位（3 月に 1 回） （Ⅱ）200 単位/月

○ 認知症専門ケア加算：（Ⅰ）3 単位/日 （Ⅱ）4 単位/日

○ 認知症チームケア推進加算：（Ⅰ）150 単位/月 （Ⅱ）120 単位/月

○ 看取り介護加算：72 単位/日（死亡日以前 31 日以上 45 日以下）・144 単位/日（死亡日以前 4 日以上 30 日以下）・680 単位/日（前日及び前々日）・1,280 単位/日（死亡日）

○ 若年性認知症利用者受入加算：120 単位/日

○ 退居時情報提供加算：250 単位/回（1 回のみ算定）

○ 病院又は診療所へ入院した場合：所定単位数に代えて 246 単位/日（1 月に 6 日を限度）

○ 新興感染症等施設療養費：240 単位/日（1 月連続 5 日まで）

※ 介護職員処遇改善加算（Ⅲ）として認知症対応型共同生活介護費及び実施した加算の合計の 15.5% に相当する額が加算されます。

※ 介護保険負担割合証が 2 割の方は上記の加算部分の自己負担額が 2 倍、3 割の方は 3 倍となります。

※ 地域区分（7 級地）により、1 単位当たりの単価は 10.14 円となります。

2 利用料

費 目	金 額	
家 賃	63,000 円/月	
共 益 費	15,000 円/月	水道光熱費
食材料費	1,780 円/日	朝食 520 円、昼食 630 円、夕食 630 円
教養娯楽費	実 費	クラブ活動、行事の材料費等
散 髪 代	実 費	丸刈り、カット、パーマ、その他費用
紙パンツ 尿取りパッド 紙おむつ等	実 費	
敷 金	150,000 円	入居時