

# グループホーム井口・楽々苑 ご利用料金表

(認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護)

令和2年8月19日現在

## 1. 介護保険適用介護費

| 介護区分 | 保険単位／日 | 1単位／円 | 1割負担／月額(円) | 2割負担／月額(円) | 3割負担／月額(円) |
|------|--------|-------|------------|------------|------------|
| 要支援2 | 743    | 10.45 | 23,293     | 46,586     | 69,879     |
| 要介護1 | 747    | 10.45 | 23,419     | 46,837     | 70,256     |
| 要介護2 | 782    | 10.45 | 24,516     | 49,032     | 73,548     |
| 要介護3 | 806    | 10.45 | 25,269     | 50,537     | 75,805     |
| 要介護4 | 822    | 10.45 | 25,770     | 51,540     | 77,310     |
| 要介護5 | 838    | 10.45 | 26,272     | 52,543     | 78,814     |

## ○加算等

| 加算項目                 | 保険単位／日                       | 1単位／円 | 1割負担／月額(円) | 2割負担／月額(円) | 3割負担／月額(円) |
|----------------------|------------------------------|-------|------------|------------|------------|
| 初期加算                 | 30                           | 10.45 | 941        | 1,881      | 2,822      |
| 医療連携体制加算             | 39                           | 10.45 | 1,223      | 2,446      | 3,668      |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)        | 基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数の11.1% |       |            |            |            |
| 加算項目                 | 保険単位／日                       | 1単位／円 | 1割負担／日額(円) | 2割負担／日額(円) | 3割負担／日額(円) |
| 若年性認知症利用者受入加算        | 120                          | 10.45 | 3,762      | 7,524      | 11,286     |
| 看取り介護加算(死亡日以前4日～30日) | 144                          | 10.45 | 151        | 301        | 452        |
| 看取り介護加算(死亡日前日及び前々日)  | 680                          | 10.45 | 711        | 1,422      | 2,132      |
| 看取り介護加算(死亡日)         | 1280                         | 10.45 | 1,338      | 2,676      | 4,013      |

※初期加算については入居日から起算して30日の期間

※看取り介護加算と若年性認知症利用者受入加算は、対象となる利用者のみ算定

## 2. 定期ご利用料金

| 項目        | 日額(円) | 月額(円)   |
|-----------|-------|---------|
| 居室賃貸料(家賃) | 1,500 | 45,000  |
| 食材費       | 1,620 | 50,220  |
| 管理費       | 850   | 25,500  |
| リネンリース代   | 100   | 3,000   |
| 家族会費      |       | 500     |
| 合計        |       | 124,220 |

※月途中の入退居については、日割計算とします。

※食材費の計算は1食毎ですが、他の月額における計算は30日計算です。

31日、28日であっても30日計算とします。

## 3. その他

| 項目        | 金額(円)  |
|-----------|--------|
| 退去時清掃料    | 30,800 |
| 理美容・紙オムツ代 | 実 費    |
| 日用品費      | 実 費    |

※利用に当たっての条件

広島市に住所があり、要支援2から要介護5までの認定者で認知症と診断された方

株式会社 咲楽

〒733-0842 広島市西区井口4丁目15-2

☎ 082-276-2020

FAX 082-276-0662