

グループホーム 高田・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8年4月1日

1、介護保険自己負担額(円) 1単位=10円

(月額は30日計算にしています)

介護区分	保険単位/日	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	749	22,470	44,940	67,410
要介護 1	753	22,590	45,180	67,770
要介護 2	788	23,640	47,280	70,920
要介護 3	812	24,360	48,720	73,080
要介護 4	828	24,840	49,680	74,520
要介護 5	845	25,350	50,700	76,050

※介護保険負担割合証を確認してください

・加算等	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(入居日から起算して30日の期間)	30単位/日	60単位/日	90単位/日
若年性認知症利用者受け入れ加算	120単位/日	240単位/日	360単位/日
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6単位/日	12単位/日	18単位/日
科学的介護推進加算	40円/月	80円/月	120円/月
生産性向上推進加算 Ⅱ	10円/月	20円/月	30円/月
介護職員処遇改善加算 Ⅱ	所定単位数×17.8%		

※介護保険負担割合証を確認してください

2、入居時の月額利用料

家賃(個室)	45,000円/月
管理費(水道光熱費)	実費
リネンリース代(シーツ代)	3,900円/月
家族会費(家族会で構成)	500円/月
食材費(税込) 朝378円、昼540円、おやつ108円、夕594円	48,600円
合計	9.8000円+管理費

※食事代は1食毎の計算となります。但し食材発注に関係で食事を止めるのに数日かかります。

食材費の計算は1食毎ですが、30日計算をしています。

3、その他実費分

退去時清掃費(初回月のみ請求)	50,600円
理美容代(訪問散髪)	2,400円
オムツ使用料(処理費込み) 日常品費	実費

・介護保険料

・自己負担分

管理費(月により異なります)

・医療費

・日常品費

(オムツ代、ティッシュ等)

自己負担

自己負担