

グループホーム三次・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6月1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	749	10	22,470	44,940	67,410
要介護 1	753	10	22,590	45,180	67,770
要介護 2	788	10	23,640	47,280	70,920
要介護 3	812	10	24,360	48,720	73,080
要介護 4	828	10	24,840	49,680	74,520
要介護 5	845	10	25,350	50,700	76,050

○加算等

加算項目	保険単位
初期加算	30/日 (30日を限度)
医療連携体制加算Ⅰハ	37/日
若年性認知症利用者受入加算	120/日
科学的介護推進体制加算	40/月
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10/月
介護職員等処遇改善加算Ⅱロ	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数の22.0%
看取り介護加算 (死亡日以前 4日～30日)	144/日
看取り介護加算 (死亡日前日及び前々日)	680/日
看取り介護加算 (死亡日)	1280/日

※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)	1,660	49,800
食材費 (嗜好費等)	1,620	48,600
管理費	500	15,000
リネンリース代	130	3,900
家族会費		500
合計		117,800

※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 (入居時に請求)	50,600
理美容・紙オムツ代	実 費
日用品費	実 費

※利用に当たって

三次市に住所があり、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 Gトラスト

〒728-0017 三次市南畑敷町198番地の2

☎ 0824 - 64 - 3336

FAX 0824 - 64 - 3335