

グループホーム ハーモニー美木多 利用料金表

社会福祉法人 野田福祉会

令和3年 4月 1日

1. 介護保険の給付対象サービス

1日あたりの概ねの料金です。本人負担は1割または2割、3割と決められています。 (単位:円)

	要支援2	要介護度1	要介護2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護費用	7816	7858	8224	8474	8642	8819
医療連携体制加算	0	407	407	407	407	407
認知症専門ケア加算	31	31	31	31	31	31
サービス提供体制強化加算	188	188	188	188	188	188
口腔衛生管理加算	10	10	10	10	10	10
合計額(日額)	8045	8494	8860	9110	9278	9455
本人負担額(1割日額)	804	849	886	911	927	945

* 上記に介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算(所定単位数にサービス別加算率を乗じた金額)の1割が加わります

(月額は1カ月30日計算)

➤ 該当する場合にかかる加算

(単位:円)

	1回あたり	本人負担額
初期加算(入居した日から起算して30日)	313	31
入院時費用(入院時再入居の体制を整えている場合1か月に6日)	2,570	257
若年性認知症利用者受入加算(65歳の誕生日の前々日まで)	1,254	125
口腔・栄養スクリーニング加算(定期的に行った場合半年に1回)	209	20
生活機能向上連携加算(3か月に1回)	1045	104
看取り介護加算(亡くなられた日以前45日を上限として)	22,739	2273
認知症専門ケア加算/月	31	3
栄養管理体制加算/月	313	31
退去時相談援助加算(居宅へ帰るために退去する場合、1回限り)	4,180	418

2. 介護保険の給付対象外サービス

家賃	45,000円/月	送迎費(緊急時を除く)	1,000円/30分
共益費	15,300円/月	オムツ等日用品代	実費
水道光熱費	560円/日	医療費・理美容代等	実費
食費	1,630円/日	外食費・行事経費・特別な食事等	実費

3. 入居時お預かり金 15 万円 ※退去時に居室リフォーム費用を控除して、残金をお返しいたします。(利息はつきません)

上記の金額は、法による給付額の変更その他の事情により、相当な額に変更することがあります。

* 利用料金のおおよその合計金額を裏面に記載しています ご確認ください

4. 標準的な要介護度別の毎月利用料金(1ヶ月を30日、介護保険負担割合1割とする)

	介護保険分	家賃	管理費	水道光熱費	食費	合計
要支援2	24,120円	45,000円	15,300円	16,800円	48,900円	150,120円~
要介護1	25,470円	45,000円	15,300円	16,800円	48,900円	151,470円~
要介護2	26,580円	45,000円	15,300円	16,800円	48,900円	152,580円~
要介護3	27,330円	45,000円	15,300円	16,800円	48,900円	153,330円~
要介護4	27,810円	45,000円	15,300円	16,800円	48,900円	153,810円~
要介護5	28,350円	45,000円	15,300円	16,800円	48,900円	154,350円~

* 上記に介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算(所定単位数にサービス別加算率を乗じた金額)の1割が加わります