

## 《 たるみグループホームご利用料金 》

### ◎ 1. 介護保険給付対象外の自己負担額

家賃	北側	65,000	南側	70,000 円	
食材料費		45,000		45,000 円	1日当たり1,500円 (1ヶ月30日として)
共益費		10,000		10,000 円	
光熱水費		15,000		15,000 円	
レクリエーション材料費		300		300 円	
合 計		135,300		140,300 円	

### 入居金（敷金）

300,000円 退去時に修繕費(原状回復)等を精算の上、ご返金します。

### その他費用

お小遣い、理美容代、おむつ代、嗜好品、日用品、医療費は実費負担となります。

### ◎ 2. 介護保険サービスの自己負担額（1ヶ月30日として）

要介護度	基本単位	1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	745 単位	23,557 円	47,114 円	70,671 円
要介護1	749 単位	23,683 円	47,367 円	71,050 円
要介護2	784 単位	24,790 円	49,580 円	74,370 円
要介護3	808 単位	25,549 円	51,098 円	76,647 円
要介護4	824 単位	26,055 円	52,110 円	78,165 円
要介護5	840 単位	26,561 円	53,122 円	79,682 円

### ◎ 3. 上記の介護保険料以外にかかる料金として

#### ○初期加算

入居日から30日間、1日30単位（1割31.6円/2割63.2円/3割94.9円）加算されます。

#### ○サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ

介護職員のうち、介護福祉士が60%以上配置されている。

1日18単位（1割19円/2割37.9円/3割56.9円）加算されます。

#### ○認知症専門ケア加算Ⅰ

認知症日常生活自立度がⅢ以上の方が対象で、1日3単位

（1割3.2円/2割6.3円/3割9.5円）加算されます。

#### ○若年性認知症受入加算

対象者に個別の担当者を定めて、1日120単位

（1割126.5円/2割253円/3割379.4円）加算されます。

#### ○介護職員処遇改善加算（Ⅰ）

1ヶ月の合計単位数に11.1%加算されます。

#### ○介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）

1ヶ月の合計単位数に3.1%加算されます。

### 《 月々の費用について 》

◎ 1. の介護保険 給付対象外の自己負担額	+	◎ 2. の介護保険サービス 1割～3割のいずれかの自己負担額	+	◎ 3. の費用
---------------------------	---	------------------------------------	---	----------

※ この料金表は、介護保険制度の改定等に伴い、  
一部変更が生ずる可能性がありますのでご了承ください。