

《 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。
薬に関する管理等により薬局との居宅療養管理指導契約が必要となります。

◎ 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	748 単位	23,652 円	47,304 円	70,955 円
要介護1	752 単位	23,778 円	47,556 円	71,335 円
要介護2	787 単位	24,885 円	49,770 円	74,655 円
要介護3	811 単位	25,644 円	51,288 円	76,931 円
要介護4	827 単位	26,150 円	52,300 円	78,449 円
要介護5	844 単位	26,687 円	53,375 円	80,062 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）

介護職員のうち、介護福祉士が70%以上又は10年勤続以上が25%以上配置されている。

1日22単位（1割23.1円/2割46.3円/3割69.5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。

○科学的介護推進体制加算

1ヶ月に40単位（1割42.2円/2割84.3円/3割126.5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 加算費用
---------------------------	---	------------------------------------	---	----------------

※ 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。