

グループホーム いずんじま 利用料金表

介護報酬利用者負担金

*月額には医療連携、提供体制、初期加算が含まれています。

要介護度	日額1割	日額2割	日額3割	月額(30日)1割	月額(30日)2割	月額(30日)3割
要支援2	745	1,490	2,235	96,600	121,020	146,700
要介護1	749	1,498	2,247	96,720	121,260	147,060
要介護2	784	1,568	2,352	100,920	123,360	150,210
要介護3	808	1,616	2,424	109,410	124,800	152,370
要介護4	824	1,648	2,472	120,990	125,760	153,810
要介護5	840	1,680	2,520	118,050	126,720	155,250

加算分	基本単位/ 日	1割負担額/ 日	2割負担額/ 日	3割負担額/ 日	備考
医療連携体制加算Ⅰ	39	39	72	147	主治医と看護職員の連携
サービス提供体制 強化加算Ⅱ	6	6	12	18	介護福祉士体制
*初期加算	30	30	60	90	入居後30日間のみ
*看取り介護加算	144	144	288	432	左記以外に条件によって算定有
*入院体制加算	265	265	530	795	入院後6日間のみ算定(入院当日、最終日算定無)
*退去時相談援助加算	400	400	800	1,200	在宅に戻るための支援を行った際1回のみ
*口腔衛生体制加算	30	30	60	90	歯科医師等の指導の下支援を行った場合1回/月
介護職員処遇改善加算 Ⅰ	(介護度別負担額+ 加算の合計)×0.111		介護処遇改善特定加算 Ⅱ		(介護度別負担額+加算の合計)×0.023

*加算については条件が整った場合のみ算定

介護保険外実費分	1日	30日	実費扱い分	
家賃	1,100	33,000	紙おむつ・パッド代	実費
食材費	1,000	30,000	理美容代・個人用必需品	実費
水道光熱費	300	9,000	医療費	実費
合計額	2,400	72,000		

①入院・外泊・月途中の入退所の場合の取り扱いについて

- ・介護報酬負担金は日額単位であり、入退院日を除く入院期間中の負担はなし。但し、入院体制加算は別途必要
- ・家賃については、部屋を確保している場合は、入院中でも算定。食材費、光熱費は算定せず。
- ・その他実費

*入居前には10万円預かり金、退去の際 修繕費等を控除後返金します *

ア 八折戻り並べしし10万円損が2万円。総ムノ際、修繕具寸也狂際戻並しより。ア