

# グループホーム いずんじま 利用料金表

R3年4月改定

## 介護報酬利用者負担金

\* 月額には医療連携(支援2は含まず)、サービス提供体制加算、科学的介護推進体制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	748	1,496	2,244	96,300	120,600	144,900
要介護1	752	1,504	2,256	97,590	123,960	148,770
要介護2	787	1,574	2,361	98,640	126,060	151,920
要介護3	811	1,622	2,433	99,360	127,500	154,080
要介護4	827	1,654	2,481	99,840	128,460	155,520
要介護5	844	1,688	2,532	100,350	129,480	157,050

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	104	117	主治医・看護職員・介護の連携
サービス提供体制 強化加算Ⅰ	22	22	44	66	職員体制
科学的介護推進 体制加算	40	40	80	120	入居者の身体情報等を厚生労働省に提出し、より良い計画作成 を行う事で算定・月1回
* 初期加算	30	30	60	90	入居後30日間のみ
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 Ⅰ		(介護度別負担額+加算の合計)×0.031

**\* その他、下記加算が必要な場合があります \***

* 入院体制加算	入居中に入院した場合	看取り加算	ホームで看取りを希望された場合
* 退去時相談援助加算	在宅に戻る支援をした場合		

\* 加算については条件が整った場合にのみ算定

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		

**\* 入居預り金として10万円預かります。退去の際、修繕費等を控除後返金します。\***