

グループホーム安養 利用料金表

令和4年10月1日現在

| 1. 介護報酬に係る費用(利用者負担1割分) | | | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 項目 | 要介護状態区分 | 体制等 | 報酬 | 利用者負担額 |
| ① 基本額 | 種別:介護福祉施設サービス(介護福祉施設) 1日につき | | | |
| | 要支援2 | 2022/10/1ベースアップ加算 2.3%が上乘せとなります | 748単位 | 1割 782円 2割 1,564円 3割 2,345円 |
| | 要介護1 | | 752単位 | 1割 786円 2割 1,572円 3割 2,358円 |
| | 要介護2 | | 787単位 | 1割 823円 2割 1,645円 3割 2,468円 |
| | 要介護3 | | 811単位 | 1割 848円 2割 1,695円 3割 2,543円 |
| | 要介護4 | | 827単位 | 1割 865円 2割 1,729円 3割 2,593円 |
| 要介護5 | 844単位 | | 1割 882円 2割 1,764円 3割 2,646円 | |
| 項目 | 条件等 | 報酬 | 利用者負担額 | |
| ② 加算額 | 初期加算 | 1日につき(入居日より30日) | 30単位 | 1割 32円 2割 63円 3割 94円 |
| | 夜間支援体制加算(Ⅱ) | 1日につき(予防を除く) | 25単位 | 1割 27円 2割 53円 3割 79円 |
| | 医療連携体制加算(Ⅰ) | 1日につき(予防を除く) | 39単位 | 1割 41円 2割 82円 3割 123円 |
| | サービス提供体制加算(Ⅰ) | 1日につき | 12単位 | 1割 13円 2割 25円 3割 38円 |
| | 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 1日につき(対象者のみ) | 3単位 | 1割 4円 2割 7円 3割 10円 |
| ※その他、必要に応じてその他加算が算定される場合があります。その際には事前に書面にて通知をさせていただきます。 | | | | |
| 利用者負担の計算方法 | ①②の計算による1か月のサービス合計単位数※1×10.45円(福岡市の地域加算)=保険対象費用※2 保険対象費用-(保険対象費用×0.9※2)=利用者負担分)※1四捨五入 ※2端数切捨て 上記表中()内の利用者負担分は日額であり、実際の利用者負担分とは差が生じることがあります。 | | | |
| 2. その他の費用(利用者負担10割分) | | | | |
| 居住費 | 個室 | 19,000円/月 | | |
| 保守管理費 | 1月 | 7,000円/月 | | |
| 水光熱費 | 1月 | 20,000円/月 | | |
| 食費 | | 1,595円/日 | | |
| 教養娯楽費(希望により参加するクラブに係る材料代等) | | | | 実費相当 |
| 健康管理費(利用者の希望により実施するインフルエンザ予防接種代等) | | | | 実費 |
| 私物洗濯代(クリーニング代) | | | | 実費 |
| 理美容代(施設外理美容サービス事業者による) | | | | 2,000円程度 |
| 日用品費(身の回り品について施設での提供を希望する場合) | | | | |
| 個別提供を選択する場合 | | | | |
| ・歯磨き粉(1本) | | | | 100円 |
| ・歯ブラシ(1本) | | | | 200円 |
| ・ティッシュペーパー、ウェットティッシュ(1箱) | | | | ペーパー100円・ウェット400円 |
| ・ペーパータオル | | | | 100円 |
| ・綿棒(200本入り) | | | | 200円 |
| 3. 介護保険運営基準以外の費用(利用者負担10割分) | | | | |
| 趣味・嗜好品・外注食・喫茶などの飲食代 | | | Aプラン 300円 / Bプラン 500円 | |
| 希望者を対象にした行事に係る費用 | | | | 実費 |

- ※1. 介護サービス費にかかる費用は、介護報酬の改定により異なる場合がございます。
- ※2. 医療費、おむつ代等に関しては別途必要になります。
- ※3. 日用品等については、出来るだけご家族の方等で持参いただくようお願いします。

