

# グループホーム まこと 料金表

<サービス利用料金>

当施設の利用に際し介護度に応じた介護サービスを提供し介護負担割合証に記載された介護負担割合に応じた額をお支払いいただきます。

		自己負担（1割）	自己負担（2割）	自己負担（3割）
要支援2	1日	759円	1518円	2278円
	月額	22784円	45569円	68353円
要介護1	1日	763円	1527円	2290円
	月額	22906円	45812円	68718円
要介護2	1日	799円	1598円	2397円
	月額	23970円	47941円	71912円
要介護3	1日	823円	1646円	2470円
	月額	24701円	49402円	74103円
要介護4	1日	839円	1679円	2518円
	月額	25187円	50375円	75563円
要介護5	1日	856円	1713円	2570円
	月額	25704円	51409円	77114円

※月額は30日で計算

<各種加算料金>※1日当たり

以下の加算は、入居者様の状況、当施設の実績・体制により加算されない場合があります。

加算の名称	1割負担	2割負担	3割負担	加算の名称	1割負担	2割負担	3割負担	
初期加算	30円	60円	91円	看取り介護加算	お亡くなり日より起算し 31日以上45日間	73円	146円	219円
サービス提供体制加算(Ⅰ)	22円	44円	66円		お亡くなり日より起算し 4日以上30日間	146円	292円	438円
サービス提供体制加算(Ⅱ)	18円	36円	54円		お亡くなり前日、前々日	689円	1379円	2068円
サービス提供体制加算(Ⅲ)	6円	12円	18円		お亡くなり当日	1297円	2595円	3893円
夜間支援体制加算(Ⅰ)	50円	101円	152円	口腔・栄養スクリーニング加算	20円/6月	40円/6月	60円/6月	
夜間支援体制加算(Ⅱ)	25円	50円	76円	栄養管理体制加算	30円/月	60円/月	91円/月	
医療連携体制加算(Ⅰ)イ	57円	115円	173円	口腔衛生管理体制加算	30円/月	60円/月	91円/月	
医療連携体制加算(Ⅰ)ロ	47円	95円	142円	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	101円/月	202円/月	304円/月	
医療連携体制加算(Ⅰ)ハ	37円	75円	112円	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	202円/月	405円/月	608円/月	
医療連携体制加算(Ⅱ)	5円	10円	15円	科学的介護推進体制加算	40円/月	81円/月	121円/月	
協力医療機関連携加算(Ⅰ)令和6年度	101円/月	202円/月	304円/月	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	101円/月	202円/月	304円/月	
協力医療機関連携加算(Ⅱ)	40円	81円	121円	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10円/月	20円/月	30円/月	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円/月	20円/月	30円/月	退居時情報提供加算	253円	507円	760円	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5円/月	10円/月	15円/月	退居時相談援助加算	405円	811円	1216円	
新興感染症等施設療養費	243円	486円	730円	認知症行動・心理症状緊急対応加算 (短期利用のみ)	202円(7日間)			
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円	6円	9円	若年性認知症利用者受入加算	121円	243円	365円	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4円	8円	12円	入院期間中の体制加算	249円/月6回	498円/月6回	748円/月6回	
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	152円/月	304円/月	456円/月	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(基本サービス費+各種加算) ×18.6%			
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	121円/月	243円/月	365円/月					

<利用料 30日>

家賃	50000円
光熱水費	20000円
食材費	48000円
介護保険料	介護保険負担割合証に記載された 負担割合に応じた額

- 1日の食材費の内訳は、朝食400円、昼食600円、夕食600円です。

<月額利用料金の目安>

	1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	149,105 円	180,210 円	211,316 円
要介護1	149,249 円	180,499 円	211,748 円
要介護2	150,512 円	183,024 円	215,537 円
要介護3	151,378 円	184,756 円	218,134 円
要介護4	151,955 円	185,911 円	219,866 円
要介護5	152,568 円	187,137 円	221,706 円

<その他必要な利用料>

- 紙オシメなどの消耗品（使用量により異なります。）別紙参照
- 行事・活動費は、参加した方のみ。
- 理美容費（カットのみ1,760円）
- その他日常生活上必要とする諸経費については、自己負担となります。