

## グループホーム塩田 利用料金表

## 介護保険サービス費

自己負担額が  
1割負担の  
場合です

基本介護報酬（認知症対応型共同生活介護費Ⅰ）

| 要支援2   | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 761円/日 | 765円/日 | 801円/日 | 824円/日 | 841円/日 | 859円/日 |

|                  |          |  |
|------------------|----------|--|
| 若年性認知症利用者受入加算    | 120円/日   | 若年性認知症利用者ごとに担当者を定めニーズに応じたサービスを提供している場合   |
| 入院時費用            | 246円/日   | 利用者が入院を要した場合（3月以内に退院することが明らかであり、適切な便宜を供与し、退院後の入居の体制を確保していること）（月に6日を限度）                   |
| 看取り介護加算          |          | 医師が医学的知見に基づき回復の見込みがないと判断した利用者であり、医師等が共同作成した介護計画を説明、同意を得ると共に、看取り指針に基づき医師等の連携の下で介護を受けている場合 |
| 死亡日以前31日以上45日以下  | 72円/日    |  |
| 死亡日以前4日以上30日以下   | 144円/日   |  |
| 死亡日以前2日又は3日      | 680円/日   |  |
| 死亡日              | 1,280円/日 |  |
| 初期加算             | 30円/日    | 入居した日から30日以内の期間について算定すること  |
| 協力医療機関連携加算       | 100円/月   | 協力医療機関と連携体制を構築し、情報共有の会議を定期的に行っている場合  |
| 医療連携体制加算Ⅰ3       | 37円/日    | 医療機関と連携して看護師を1名以上確保し、24時間連絡できる体制を確保し、重度化した場合の指針を定め、説明・同意を得ていること                          |
| 退居時情報提供加算        | 250円/回   | 医療機関に対して入居者を紹介する際、入居者の心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合   |
| 退居時相談援助加算        | 400円/回   | 退居後に居宅において居宅・地域密着型サービスを利用する場合、相談援助を行い、必要な情報を提供した場合                                       |
| 認知症専門ケア加算Ⅰ       | 3円/日     | 日常生活自立度Ⅲ以上の利用者に対して専門的な認知症ケアを行った場合  |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ      | 200円/月   | 理学療法士等と共同して利用者の身体状況等の評価を行い、生活機能の向上を目的とした計画を作成し、連携してサービスを行った場合                            |
| 栄養管理体制加算         | 30円/月    | 管理栄養士が日常的な栄養ケアに係る介護職員への技術的助言や指導を行うこと   |
| 口腔衛生管理体制加算       | 30円/月    | 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が口腔ケアに係る介護職員への技術的助言や指導を行うこと  |
| 科学的介護推進体制加算      | 40円/月    | サービス向上のために情報を有効活用していること  |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ    | 22円/日    | 基準を満たした介護福祉士数等であること  |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ      | 合計×11.1% | 介護職員の賃金・職場環境等の改善をしていること  |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ   | 合計×3.1%  | ※ 令和6年5月まで   |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 合計×2.3%  |  |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ     | 合計×18.6% | 介護職員の賃金・職場環境等の改善をしていること<br>※ 令和6年6月から  |

## その他の利用料

|               |          |                         |
|---------------|----------|-------------------------|
| 居住費           | 1,250円/日 |                         |
| 食費（おやつ含む）     | 1,600円/日 |                         |
| 水道光熱費         | 750円/日   |                         |
| 冬季暖房等燃料費      | 4,000円/月 | 上記水道光熱費とは別に、10月～4月の間に徴収 |
| 口腔ケア用品・排泄アイテム | 実費分      | 歯ブラシ、おむつなど              |
| 敷金（入居時のみ）     | 100,000円 |                         |