

# グループホームどうあん 料金表

(2022年4月1日現在)

基本額						
介護区分	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険1割負担金	748	752	787	811	827	844
居室料(非課税)	1,080	1,080	1,080	1,080	1,080	1,080
食材費(軽減税率)	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300
日額計合計	3,128	3,132	3,167	3,191	3,207	3,224
月額計(30日換算)	93,840	93,960	95,010	95,730	96,210	96,720

介護加算(通常)	単位
医療連携体制加算(I):日	39
サービス提供体制強化加算(I):日	22
口腔衛生管理体制加算:月	30
科学的介護推進体制加算:月	40
介護職員処遇改善加算(I):月	所定単位×加算率
介護職員等特定処遇改善加算(I):月	
介護加算(発生時)	単位
初期加算(入居・再入居):日	30
退去時相談援助加算:回	400
若年性認知症利用者受入加算:日	120
入院時費用:1ヶ月6日限度	246
看取り介護加算(1):日	72
看取り介護加算(2):日	144
看取り介護加算(3):日	680
看取り介護加算(4):日	1,280
口腔・栄養スクリーニング加算:1回/6ヶ月	20
その他費用	単価
上下水道光熱費:日(税別)	450
共用部消耗品等費:日(税別)	100
おむつ処分費:月(税別)	1,500
寝具リネン費:月(税別)	3,300
理美容代・紙おむつ・医療費・行事参加費等	実費

◎介護保険1割負担者以外は別途お尋ねください。

◎介護報酬自己負担額は、「介護保険負担割合証利用者負担割合」を基に、利用された実日数分を負担していただきます。

◎月途中入居、退去の場合は日割り計算となります。

◎生活保護者は上記の限りではありませんので問い合わせ下さい。

◎介護保険料以外は税別表示です。

◎介護保険関係料金は厚生労働省通達によるものです。(2021年4月1日現在)