

認知症対応型共同生活事業所 グループホームいしい和泉

利 用 料 金 改 定 の お 知 ら せ

令和4年10月1日より

(認知症対応型共同生活介護)

1 介護保険自己負担分(1日あたりの金額 単位:円)

要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
748	752	787	811	827	844

※入居後30日に限り初期加算(1日30円)が加算されます。

※看取り介護加算 (要介護1以上の方)

72円/日(死亡日以前31~45日以下)

144円/日(死亡日以前4日以上30日以下)

680円/日(死亡日の前日及び前々日)

〈死亡月に加算〉 1280円/日(死亡日)

※医療連携加算 39円/日(要介護1以上の方)

※若年性認知症利用者受け入れ加算120円/日(64歳以下)

※退去時相談援助加算 400円/1回限度

※口腔衛生管理体制加算 30円/月

※入居者の入退院支援 246円/日(入院中1月6日間のみ算定)

※1ヶ月以上入院され退院後 初期加算(1日30円)/30日が加算されます。

※認知症ケア専門加算I 3円/日

※上記の合計金額に、介護職員処遇改善加算Iとして11.1%が加わります。

※上記の合計金額に、介護職員特定処遇改善加算IIとして2.3%が加わります。

※上記の合計額に、介護職員等ベースアップ等支援加算として2.3%が加わります。

※自己負担が2割又は3割の方は、上記金額の2倍又は3倍になります。

2 その他の費用(単位:円)

項 目	金 額	備 考
家 賃	40,000円	1月あたりの金額
食 費	1,600円	1日あたりの金額
修繕積立・保守管理費	6,000円	1月あたりの金額
光熱水費	16,000円	1月あたりの金額

※入居時に、敷金(家賃3ヶ月分)120,000円を頂きますが退去時に原状回復費を除き全額返金いたします。

3 実費でお支払いいただくもの

① 医療費 受診時に医療機関にお支払いいただきます。

② 理美容費 利用時に代金を理美容店にお支払いいただきます。

③ おおつ等は、個人でご用意いただいた場合、それを優先し使用します。ホームのものを使った場合、実費をご請求させていただきます。

※その他個人で購入した物品等は原則、立替えさせていただきます利用料と併せてご請求させていただきます。