

グループホーム向喜来の家 料金表 日額

(介護保険負担割合3割の場合)

認知症対応型共同生活介護

介護度	基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	医療連携体制加算Ⅰ(ハ)	医療連携体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算Ⅱ	小計
要支援2	749	6	37	5	134	2,667
要介護1	753				143	2,832
要介護2	788				149	2,955
要介護3	812				153	3,039
要介護4	828				156	3,096
要介護5	845				159	3,156

部屋代	
タイプA	800
タイプB	1,000
タイプC	1,200
タイプD	1,300

共益費
550

食費
朝食 300
昼食 400
夕食 400

日額概算				
	タイプA	タイプB	タイプC	タイプD
要支援2	5,117	5,317	5,517	5,617
要介護1	5,282	5,482	5,682	5,782
要介護2	5,405	5,605	5,805	5,905
要介護3	5,489	5,689	5,889	5,989
要介護4	5,546	5,746	5,946	6,046
要介護5	5,606	5,806	6,006	6,106

短期利用共同生活介護

介護度	基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	医療連携体制加算Ⅰ(ハ)	医療連携体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算Ⅱ	小計
要支援2	777	6	37	5	139	2,766
要介護1	781				148	2,931
要介護2	817				154	3,057
要介護3	841				158	3,141
要介護4	858				161	3,201
要介護5	874				164	3,258

部屋代	
タイプA	800
タイプB	1,000
タイプC	1,200
タイプD	1,300

共益費
550

食費
朝食 300
昼食 400
夕食 400

日額概算				
	タイプA	タイプB	タイプC	タイプD
要支援2	5,216	5,416	5,616	5,716
要介護1	5,381	5,581	5,781	5,881
要介護2	5,507	5,707	5,907	6,007
要介護3	5,591	5,791	5,991	6,091
要介護4	5,651	5,851	6,051	6,151
要介護5	5,708	5,908	6,108	6,208

※介護職員処遇改善加算Ⅱの算出方法→(基本報酬+加算)×0.178

※このほか状況によって下記の加算が追加される場合があります。

「初期加算」30円/日(入居日から30日以内)

「認知症専門ケア加算Ⅰ」3円/日(日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ、又はMに該当する対象者のみ)

「退居時相談援助加算」400円/回(1回限り)

「若年性認知症受入加算」120円/日

「看取り介護加算1」72円/日(死亡日以前31日以上45日以下 「看取り介護加算2」144円/日(死亡日以前4日以上30日以下)

「看取り介護加算3」680円/日(死亡日以前2日又は3日) 「看取り介護加算4」1280円/日(死亡日)

「科学的介護推進体制加算」40円/月

「生活機能向上連携加算」200円/月

「口腔・栄養スクリーニング加算」20円/回

「入院時費用」246円/日(1月に6日を限度)

「協力医療機関連携加算Ⅰ」100円/月

「退去時情報提供加算」250円/回(1回限り)

「新興感染症等施設療養費」240円/日(月5日限度)

「高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ」10円/月

「高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ」5円/月

「短期共同生活認知症行動・心理症状緊急対応加算」200円/日(7日限度)

※オムツ代、理美容代、娯楽費、医療費、個人の日用品他は別途費用が必要になります。

令和6年4月1日改訂