

**(介護予防) 認知症対応型共同生活介護施設  
グループホーム さかや 料金表**

令和元年10月1日～ ※3割負担H30年8月より適用

1. 介護費用（介護保険サービスご利用の1割負担）※一定以上所得者は法定利用料の2割負担となります。

種別	要介護度認定区分	日額	月額（30日として）
介護報酬負担額	要支援2	745	22,350
	要介護1	749	22,470
	要介護2	784	23,520
	要介護3	808	24,240
	要介護4	824	24,720
	要介護5	840	25,200
加算の算定	初期加算（入居日から30日間）	30	900
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	6	180
	医療連携体制加算	39	1,170
	看取り介護加算（対象者のみ）	144	死亡日以前14日以上30日以下
		680	死亡日以前2日又は3日
		1,280	死亡日
退去時相談援助加算		月額	
		400	

2. 入院時費用（1日あたり）

入院時費用	246	ご利用者様が病院又は診療所への入院を要した場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて算定します。
-------	-----	----------------------------------------------------

3. 入居費用（全額、自己負担額）

種別	項目	日額	月額（30日として）	
利用料金	家賃		55,000	
	生活費（食費）	朝食	440	45,000
		昼食	470	
		夕食	490	
		おやつ	100	
共益費（水道光熱費他）		15,000		
その他（個人的費用）	居室電気料	各居室に普通電力計（メーター）が設置されており毎月の使用分費用がかかります。		
	寝具類リース料	実 費		
	日用雑貨品等			
	理美容代			
受診料				

4. その他の費用

(1) 日用消耗品

日常生活において通常必要となる消耗品等  
例.シャンプー、リンス、歯磨き粉、タオル等

(2) 紙パンツ、オムツ、尿とりパット代

(3) 理美容代

(4) 行事等の特別費

(5) 医療費

概ね月額合計概算（法定利用料1割の場合）  
※各種加算、実費負担額は含まれておりません。

要支援2	137,350
要介護1	137,470
要介護2	138,520
要介護3	139,240
要介護4	139,720
要介護5	140,200

5. 福祉用具、家具、寝具の取り扱いについて

居室内の居住スペースに必要な物は、入居者様にご用意をお願いしております。

グループホームでは、介護保険での福祉用具貸与サービスは受けられません。

寝具の取扱いは、業者との契約によりレンタルも可能ですが、お持ち込みいただきました寝具につきましては、ホームでのお洗濯は出来ませんので予めご了承ください。

6. 寝具類のレンタルについて（1枚あたりの単価）

シーツ：113円 枕カバー：51円 包布：144円 横シーツ：144円 防水シーツ：206円

寝具類の交換は、週に1回交換させていただきその他、必要に応じて交換をさせていただきます。