

グループホーム 料金表

みつば



認知症対応型共同生活介護サービス費（月額30日）

介護保険1割負担額

介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数 (1日)	743	747	782	806	822	838
単位数 (30日)	22,290	22,410	23,460	24,180	24,660	25,140

加算料金

ご利用者様の身体状況・当施設の運営体制により加算させていただく料金です。

項目		金額	算定条件
初期加算		30 円	日額
医療連携体制加算		39 円	
若年性認知症利用者受入加算		120 円	
退居時相談援助加算		400 円	
看取り介護加算		80 円	
		680 円	
		1,280 円	
認知症専門ケア加算	I	3 円	
	II	4 円	
夜間ケア加算	I	50 円	
	II	25 円	
サービス提供体制加算	I	12 円	
	II	6 円	
	III	6 円	
処遇改善加算	I	4.6%	
人件費割合(1単位)	×10.14		

○体制加算：厚生労働大臣の定める基準に適合した場合、施設のサービス体制(設備、人員配置等)により基本料金に加えて一律にご負担いただきます。

○個別加算：厚生労働大臣の定める基準に適合した場合、ご利用者の状態(入所初期、退所援助等)により、基本料金に加えて個別にご負担いただきます。

実費料金

項目	金額	摘要
敷金	100,000 円	退去後、立替金・居室修繕費を差し引き返却いたします。
家賃(個室) ★生活保護受給者	41,500 円/月 ★34,000 円/月	※月途中の入退居の場合は、日割り計算となります。 ※月途中の入退院、外泊の場合は、1ヶ月分となります。
食材費(食費)	31,500 円/月	※月途中の入退居・入退院・外泊の場合は、日割り計算となります。
水道光熱費	14,000 円/月	※月途中の入退居・入退院・外泊の場合は、日割り計算となります。
共益費	4,500 円/月	生活消耗品等。 ※月途中の入退居・入退院・外泊の場合は、日割り計算となります。
理美容費	実費相当	業者の請求に基づき、実費をご負担いただきます。(利用した場合)
おむつ代	実費相当	業者の請求に基づき、実費をご負担いただきます。(使用した場合)
病院受診付添費	実費相当	利用者様が受診、入院等で付添が必要な場合、別途費用負担していただきます。
その他諸費用実費	実費相当	日常生活品の購入代金等、ご契約者の生活上必要となる費用で ご契約者にご負担いただくことが適当であるものにかかる費用です。

○ 上記の他に、当施設で立替金が発生した場合は、実費相当額としてご請求させていただきます。

料金シミュレーション 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 利用開始日 月 日

介護度 ()	円	家賃	円
初期加算	円	光熱費・食費・共益費	円
医療連携加算	円		
処遇改善加算4.6%	円		
地域区分6級地	×10.14		
合計	月額	円 (概算額)	



社会福祉法人 河内厚生会

地域密着型介護施設

グループホーム みつば

〒300-0607 茨城県稲敷市光葉11-22



お問合せ ・ ご連絡先

TEL : 0299-94-7831
FAX : 0299-94-7832