

社会福祉法人 愛知たいようの杜 グループホーム 嬉楽家 料金表

《事業所名》グループホーム 嬉楽家(きらくや)

《事業所番号》 2375000078

《住所》〒480-1102 愛知県長久手市前熊下田155番地

《連絡先》 ☎(0561)61-2721 FAX(0561)61-1066

《サービス種類》 認知症対応型共同生活介護

※介護保険負担割合1割の場合

(2024年8)

介護度	サービス費	医療連携体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	合計	日数	協力医療機関連携加算	科学的介護推進体制加算	基本単位合計	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	処遇改善加算込単位数	介護保険費用合計	利用者負担分	家賃 2,274円/日	食材料費 1,030円/日	水光熱費 850円/日	合計(月額) 30日計算
要支援2	749	37	22	808	30	100	40	24,380	4,535	28,915	296,953	29,696	68,220	30,900	25,500	154,316
要介護1	753	37	22	812	30	100	40	24,500	4,557	29,057	298,415	29,842	68,220	30,900	25,500	154,462
要介護2	788	37	22	847	30	100	40	25,550	4,752	30,302	311,204	31,121	68,220	30,900	25,500	155,741
要介護3	812	37	22	871	30	100	40	26,270	4,886	31,156	319,974	31,998	68,220	30,900	25,500	156,618
要介護4	828	37	22	887	30	100	40	26,750	4,976	31,726	325,820	32,582	68,220	30,900	25,500	157,202
要介護5	845	37	22	904	30	100	40	27,260	5,070	32,330	332,032	33,204	68,220	30,900	25,500	157,824

※介護保険負担割合2割の場合

介護度	サービス費	医療連携体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	合計	日数	協力医療機関連携加算	科学的介護推進体制加算	基本単位合計	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	処遇改善加算込単位数	介護保険費用合計	利用者負担分	家賃 2,274円/日	食材料費 1,030円/日	水光熱費 850円/日	合計(月額) 30日計算
要支援2	749	37	22	808	30	100	40	24,380	4,535	28,915	296,953	59,391	68,220	30,900	25,500	184,011
要介護1	753	37	22	812	30	100	40	24,500	4,557	29,057	298,415	59,683	68,220	30,900	25,500	184,303
要介護2	788	37	22	847	30	100	40	25,550	4,752	30,302	311,204	62,241	68,220	30,900	25,500	186,861
要介護3	812	37	22	871	30	100	40	26,270	4,886	31,156	319,974	63,995	68,220	30,900	25,500	188,615
要介護4	828	37	22	887	30	100	40	26,750	4,976	31,726	325,820	65,164	68,220	30,900	25,500	189,784
要介護5	845	37	22	904	30	100	40	27,260	5,070	32,330	332,032	66,407	68,220	30,900	25,500	191,027

※介護保険負担割合3割の場合

介護度	サービス費	医療連携体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	合計	日数	協力医療機関連携加算	科学的介護推進体制加算	基本単位合計	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	処遇改善加算込単位数	介護保険費用合計	利用者負担分	家賃 2,274円/日	食材料費 1,030円/日	水光熱費 850円/日	合計(月額) 30日計算
要支援2	749	37	22	808	30	100	40	24,380	4,535	28,915	296,953	89,086	68,220	30,900	25,500	213,706
要介護1	753	37	22	812	30	100	40	24,500	4,557	29,057	298,415	89,525	68,220	30,900	25,500	214,145
要介護2	788	37	22	847	30	100	40	25,550	4,752	30,302	311,204	93,362	68,220	30,900	25,500	217,982
要介護3	812	37	22	871	30	100	40	26,270	4,886	31,156	319,974	95,993	68,220	30,900	25,500	220,613
要介護4	828	37	22	887	30	100	40	26,750	4,976	31,726	325,820	97,746	68,220	30,900	25,500	222,366
要介護5	845	37	22	904	30	100	40	27,260	5,070	32,330	332,032	99,610	68,220	30,900	25,500	224,230

(注1) 認知症専門ケア加算Ⅰは認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方が対象になります。

(1単位=10.27円)

* その他の加算(対象者のみ) 初期加算、看取り介護加算、退所時相談援助加算、認知症行動・心理症状緊急対応加算、若年性認知症利用者受入加算

* その他実費負担となるもの 医療費、紙オムツ代、理美容代、行事参加費、日用品、個人の趣味・嗜好品など