

グループホーム楓の杜 入居利用料金のご案内

令和6年4月1日改定

1か月31日の場合（介護保険料及び家賃・光熱水費・食材料費）

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
介護度別単位数／日	749 単位	753 単位	788 単位	812 単位	828 単位	845 単位
介護度別単位数／月（ア）	23,219 単位	23,343 単位	24,428 単位	25,172 単位	25,668 単位	26,195 単位
口腔衛生管理体制加算 （イ）	30 単位／月					
栄養管理体制加算（ウ）	30 単位／月					
医療連携体制加算 （37 単位／日）（エ）	1,147 単位／月					
介護職員処遇改善加算Ⅰ {(ア)+(イ)+(ウ)+(エ)} ×11.1%	2,584 単位	2,725 単位	2,845 単位	2,928 単位	2,983 単位	3,042 単位
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ {(ア)+(イ)+(ウ)+(エ)} ×2.3%	535 単位	565 単位	590 単位	607 単位	618 単位	630 単位
ベースアップ等支援加算 {(ア)+(イ)+(ウ)+(エ)} ×2.3%	535 単位	565 単位	590 単位	607 単位	618 単位	630 単位
サービス利用料金 上記単位数合計×10.14%	273,100 円	288,026 円	300,752 円	309,482 円	315,293 円	321,478 円
介護保険自己負担額 <u>（1割負担の場合）</u>	27,310 円	28,802 円	30,075 円	30,948 円	31,529 円	32,147 円
介護保険自己負担額 <u>（2割負担の場合）</u>	54,620 円	57,604 円	60,150 円	61,896 円	63,058 円	64,294 円
介護保険自己負担額 <u>（3割負担の場合）</u>	81,930 円	86,406 円	90,225 円	92,844 円	94,587 円	96,441 円

介護保険外の費用（月額）

家賃（月額）	80,700 円
光熱水費	21,700 円
食材料費	34,720 円

1か月の自己負担額（月額）

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
(1 割負担の方)	164,430 円	165,922 円	167,195 円	168,068 円	168,649 円	169,267 円
(2 割負担の方)	191,740 円	194,724 円	197,270 円	199,016 円	200,178 円	201,414 円
(3 割負担の方)	219,050 円	223,526 円	227,345 円	229,964 円	231,707 円	233,561 円

<その他の費用>

下記の加算を算定した場合、上記の介護職員等処遇改善加算の合計単位に含まれます。

初期加算	30 単位/日（入所した日より起算して 30 日以内 30 日を超えて医療機関入院し再入所した場合）
口腔栄養スクリーニング加算	20 単位/回（利用開始時及び 6 月ごとに 1 回）
入院時費用	246 単位/日（3 カ月以内の退院が見込める際の入院で初日と最終日を除いた最大 6 日間）
退居時相談援助加算	400 単位 1 回を限度（退居の際に自宅や地域での生活を継続できるよう相談援助した場合）
看取り介護加算	1 日 72 単位（死亡日以前 31 日以上 45 日以下）、1 日 144 単位（死亡日以前 4 日以上 30 日以下）、 1 日 680 単位（死亡日以前 2 日以上 3 日以下） 1280 単位（死亡日）

※ 上記には医療費（治療にかかる医療費、居宅療養管理費、往診代、投薬料等）、理美容代、排泄介護用品（おむつ、リハビリパンツ、パット等）、日用品、利用者様の希望に基づき実施する費用等は含みません。

※ 蒲郡市は地域区分が「7 級地」であるため、1 単位は 10.14 円となります。

※ 上記計算は小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

※ 敷金として、上記家賃の 4 か月分として 322,800 円をご負担いただきます。

※この敷金は退居時に退居月の介護保険料、家賃、光熱水費、食材料費、及び自己負担分等の費用、ハウスクリーニング代（エアコンクリーニング、ベッドマットレスクリーニングを含む）、及び居室の補修等を精算した後、残額を全額ご返金いたします。