

## グループホーム喜寿苑 短期利用料金のご案内

令和8年6月1日改定

### 1日あたりの自己負担額

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
介護度別単位数	777 単位	781 単位	817 単位	841 単位	858 単位	874 単位
医療連携体制加算 (I)	37 単位					
介護職員等処遇改善加算Ⅱ口	合計単位数×22.0%					
サービス利用料金 上記単位数合計×10.14%	9,602 円	10,109 円	10,555 円	10,859 円	11,062 円	12,265 円
介護保険自己負担額 (1割負担の方)	960 円	1,010 円	1,055 円	1,085 円	1,106 円	1,126 円
介護保険自己負担額 (2割負担の方)	1,920 円	2,021 円	2,111 円	2,171 円	2,212 円	2,253 円
介護保険自己負担額 (3割負担の方)	2,880 円	3,032 円	3,166 円	3,257 円	3,318 円	3,379 円
滞在費	3,380 円 (家賃: 2,767 円 光熱水費: 613 円)					
食材料費	1,120 円 (朝食: 200 円 昼食: 400 円 夕食: 400 円 おやつ代: 120 円)					
1日の基本となる自己負担額 (1割負担の場合)	5,460 円	5,510 円	5,555 円	5,585 円	5,606 円	5,626 円
1日の基本となる自己負担額 (2割負担の場合)	6,420 円	6,521 円	6,611 円	6,671 円	6,712 円	6,753 円
1日の基本となる自己負担額 (3割負担の場合)	7,380 円	7,532 円	7,666 円	7,757 円	7,818 円	7,879 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数に含まれます。

若年性認知症利用者受入加算	120 単位/日 受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別に担当者を定め、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合
緊急対応による加算	200 単位/日 認知症自立度Ⅲ以上で緊急に利用した場合、利用日から7日を限度に算定

※ 別途実費として、医療費（治療に係る医療費、投薬料等）、理美容代、排泄介護用品（オムツ、リハビリパンツ、パット等、持参することもできます）、その他利用者様の希望に基づき実施する費用を負担していただくことがあります。

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

※ 上記介護保険自己負担額は滞在日数の合計で計算した場合、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。