

グループホーム いろり端石岡

利用料金表（1割負担）

令和6年4月1日現在

（単位：円）

【Ⅰ】介護保険対象利用料金

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護費	749	753	788	812	828	845
医療連携体制加算（Ⅰ）-ハ	—	37	37	37	37	37
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	22	22	22	22	22
認知症専門ケア加算（Ⅰ） ※対象者のみ	3	3	3	3	3	3
1割負担（1日分）	774	815	850	874	890	907
生活機能向上連携加算（Ⅱ） （1ヶ月分）	200	200	200	200	200	200
生産性向上推進体制加算（Ⅱ） （1ヶ月分）	10	10	10	10	10	10
口腔衛生管理体制加算 （1ヶ月分）	30	30	30	30	30	30
科学的介護推進体制加算 （1ヶ月分）	40	40	40	40	40	40
1割負担（1ヶ月分/1日分）	23,500	24,730	25,780	26,500	26,980	27,490
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （11.1%/1ヶ月分/30日分）	2,609	2,745	2,862	2,942	2,995	3,051
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） （3.1%/1ヶ月分/30日分）	729	767	799	822	836	852
介護職員等ベースアップ等支援加算 （2.3%/1ヶ月分/30日分）	541	569	593	610	621	632
1ヶ月/30日分の ご利用者負担（目安）	27,378	28,810	30,034	30,873	31,432	32,026

*入居後30日間は初期加算（30円/1日）が加算されます。

【Ⅱ】介護保険対象外利用料金

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
家賃	34,000					
食材料費	39,000					
	1日の目安（朝食…350円・昼食…450円・夕食…400円・おやつ…100円）					
光熱水費	18,000					
預かり金管理手数料	1,000					
小計	92,000					

*【Ⅱ】は定額のご請求となります。

【Ⅰ】+【Ⅱ】

要介護度	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ヶ月/30日分の ご利用料金（目安）	119,378	120,810	122,034	122,873	123,432	124,026

*保証金としまして入居時にお一人様300,000円お預かり致します。（退居時返金）