# グループホームおり鶴の里 料金一覧表

令和6年6月1日改定

### 1. 介護報酬に係る費用(利用者負担分)

① (介護予防) 認知症対応型共同生活介護費 ※要支援2及び要介護1~5の場合

項目	要介護状態区分	単位数 利用者負担額		利用者負担額	利用者負担額
		(1 目)	(30 日で算出)	(30 日で算出)	(30 日で算出)
			(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
基本額	要支援 2	749	24,088 円	48,176 円	72,264 円
	要介護 1	753	24,217 円	48,433 円	72,650 円
	要介護 2	788	25,342 円	50,684 円	76,026 円
	要介護 3	812	26,114 円	52,228 円	78,342 円
	要介護 4	828	26,629 円	53,257 円	79,886 円
	要介護 5	845	27,176 円	54,351 円	81,526 円

# ② 各種加算関係

加算の種類		単位数(1日)	1割負担(1日)	2割負担(1日)	3割負担(1日)
1	医療連携体制加算(Ⅰ)ハ	37	40 円	80 円	119 円
2	初期加算*1	30	33 円	65 円	97 円
3	看取り介護加算*2	72	78 円	155 円	232 円
4	看取り介護加算*2	144	155 円	309 円	463 円
5	看取り介護加算*2	680	729 円	1,458 円	2,187 円
6	看取り介護加算*2	1,280	1,373 円	2,745 円	4,117 円
7	入院期間中の体制の算定*3	246	264 円	528 円	792 円
8	サービス提供体制加算 <b>Ⅲ</b> *4	6	7 円	13 円	20 円
		単位数(1月)	1割負担(1月)	2割負担(1月)	3割負担(1月)
9	協力医療機関連携加算	100	108 円	215 円	322 円
10	生活機能向上連携加算Ⅱ*5	200	215 円	429 円	644 円

- \*1 (1) 入居した日から 30 日以内 (2) 1 か月以上入院して退院後、再入居した日から 30 日以内
- \*2 死亡日以前 31 日以上 45 日以下/72 単位 死亡日以前 4 日以上 30 日以下/144 単位 死亡日前日及び前々日/680 単位 死亡日/1280 単位
- \*3 入院後3カ月以内に退院が見込まれる場合(1月に6日を限度)
- \*4 介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が 100 分の 50 以上の場合

\*5 理学療法士等と連携して、ご利用者様の身体状況の評価を行い、生活機能向上に 資する介護を実施した場合

計算 月額報酬額=単位数×30 日×10.72(地域単価) (1 円未満切り捨て)

方法 利用者負担額=月額報酬額-(月額報酬額×負担割合\*6)(1 円未満切り捨て)

\*6 負担割合は「介護保険負担割合証」に記載されています。

1割負担の場合:0.9、2割負担の場合:0.8、3割負担の場合:0.7

③ 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)(1月につき)

介護職員処遇改善加算 (Ⅱ) \*9 (介護報酬総単位数\*7×17.8%)\*8×10.72 (地域単価)

- \*7 介護報酬総単位数=基本サービス費+各種加算減算
- \*8 1単位未満の端数四捨五入
- \*9 介護職員処遇改善加算の利用者負担額=上記額- (上記額×負担割合) (1円未満切り捨て)

#### 利用者負担額

- (① 【基本単位】+② 【加算単位】) +③ 【①+②×17.8%】×10.72 【地域単価】 = 合計額の 1 割又は 2 割又は 3 割
- (注) 加算の組み合わせにより、多少金額が変動します。
- (注)<u>翌月</u>27日に銀行から引き落とします。尚、負担額は請求書にてご確認ください。

#### 2. 運営規定に定められたその他の費用(利用者全額負担分)

① 生活費等の自己負担額(30日)

項目	金額	内容の説明
家賃	60,000 円	
食材費	31,500 円	1日当たり 1,050 円とし、30 日あたりの金額
水道光熱費	21,000 円	
管理費	21,000 円	火災設備・電気・衛生・エレベーター等の保守・管理費
合計	133,500 円	

- (注)入・退居月は家賃、食材費は日割り計算します。尚、家賃は荷物を持ち込んだ 日から発生します。
- (注) 家賃は、荷物が搬出されるまで算定されます。
- (注) <u>前月</u>27日に銀行から引き落とします。尚、負担額は請求書にて確認してください。

## ② 敷金

敷金*10*11	300,000 円
----------	-----------

- \*10 生活保護受給者は保護費基準額となります。
- \*11 敷金は、退居時の居室の原状復帰費用及び、万が一家賃の滞納等未収金が発生 した場合の支払いに充当し残金は返金致します。

#### ③ オプション

付添通院・交通費等	実費	協力医療機関へ付き添う場合を除きます
介護用品	実費	おむつ・尿パッド等
日常生活上必要なもの	実費	日常生活上、利用者に必要なものが出てきた場合、事業
		所からご本人とご家族に物品等の購入またはお持ち込み
		を相談します。(例:衣類等)

- (注) 非課税対象になるものは消費税をいただきません。
- (注) 月末締めで、翌月自己負担金とともに、銀行から引き落とします。尚、金額は 請求書にて確認してください。
- 2の①については、実際に測った料金に改定する場合があります。
- その際は改定の根拠となる資料等を示した上、改定いたしますのでご了承ください。