

■ 利用料表(短期利用 グループホームわかすぎの丘・七里) 令和6年4月現在

(単位:円)

介護保険の自己負担分							
サービス費用の項目	サービス費用	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期利用認知症対応型 共同生活介護費Ⅰ		789	793	829	854	870	887
医療連携体制加算Ⅰハ	37	37 (訪問看護との連携による、健康管理、主治医との連絡調整の実施)					
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	6 (介護職員のうち、勤続7年以上の者が3割以上)					
介護職員処遇改善加算Ⅱ	保険給付サービス費、1ヶ月分総 単位数×0.178(月単位)	148	149	155	160	163	166
地域区分(7級地)	保険給付サービス費、1ヶ月分総 単位数×1.014	994	999	1,042	1,071	1,091	1,111
介護保険 31日の月の1ヶ月の 自己負担額＝【A】	1割負担	994	999	1,042	1,071	1,091	1,111
	2割負担	1,988	1,997	2,083	2,143	2,181	2,222
	3割負担	2,981	2,996	3,125	3,214	3,272	3,333

※介護職員処遇改善加算は、6月1日に改定になります。それまでは従前の加算内容となります。

利用状況に応じて加算される、介護保険サービス費用			
サービス費用の項目		サービス費用	摘要
生活機能向上 連携加算 (月単位)	Ⅰ	100	機能向上を通所施設や動画を活用して取組んだ時に3月を限度に。
	Ⅱ	200	リハビリ職が訪問して取組んだ時に3月を限度に。

介護保険外の実費負担分		1日の自己負担額
部屋料		1,700
食材料費	朝350、昼550、夕550	1,450
光熱水費		700
保険外負担の合計＝【B】		3,850

1番館短期利用 1日の自己負担額合計 【A】＋【B】						
	1ヶ月(31日間)の自己負担額					
	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	4,844	4,849	4,892	4,921	4,941	4,961
2割負担	5,838	5,847	5,933	5,993	6,031	6,072
3割負担	6,831	6,846	6,975	7,064	7,122	7,183

※医療費、お薬代、オムツ代、介護ベッドレンタル費用は含まれません。

※2番館はこの額に、お部屋料の差額5,000円を加えてください。