

グループホームハートフル 長期入所利用料金表 (月30日で計算しています)

令和3年4月現在

| 要介護度 | 認知症対応型共同生活介護費 | 新型コロナウイルス特例的な評価 | 月30日合計 | 栄養管理体罰加算      | サービス提供体制強化加算Ⅰ | 医療連携加算        | ①          | ②                   | ③                    | ①+②+③  | 光熱水費   | 家賃     | 食費     | おやつ      | 合計     | 1ヶ月(30日の場合)の負担額 |
|------|---------------|-----------------|--------|---------------|---------------|---------------|------------|---------------------|----------------------|--------|--------|--------|--------|----------|--------|-----------------|
|      | 760 単位/日      | 1日につき<br>0.1%   | 合計     | 1月につき<br>30単位 | 1日につき<br>22単位 | 1日につき<br>39単位 | 月30日<br>合計 | 介護職員処遇改善加算<br>11.1% | 介護職員特定処遇改善加算<br>3.1% | 合計     | (月)    | (月)    | (月)    | (喫茶4回/月) |        |                 |
| 要支援2 | 760 単位/日      | 0.76            | 22,823 | 30            | 660           | 1,170         | 24,683     | 2,740               | 765                  | 28,188 | 15,000 | 44,000 | 36,000 | 2,040    | 97,040 | 125,228         |
| 要介護1 | 764 単位/日      | 0.764           | 22,943 | 30            | 660           | 1,170         | 24,803     | 2,753               | 769                  | 28,325 | 15,000 | 44,000 | 36,000 | 2,040    | 97,040 | 125,365         |
| 要介護2 | 800 単位/日      | 0.8             | 24,024 | 30            | 660           | 1,170         | 25,884     | 2,873               | 802                  | 29,560 | 15,000 | 44,000 | 36,000 | 2,040    | 97,040 | 126,600         |
| 要介護3 | 823 単位/日      | 0.823           | 24,715 | 30            | 660           | 1,170         | 26,575     | 2,950               | 824                  | 30,348 | 15,000 | 44,000 | 36,000 | 2,040    | 97,040 | 127,388         |
| 要介護4 | 840 単位/日      | 0.84            | 25,225 | 30            | 660           | 1,170         | 27,085     | 3,006               | 840                  | 30,931 | 15,000 | 44,000 | 36,000 | 2,040    | 97,040 | 127,971         |
| 要介護5 | 858 単位/日      | 0.858           | 25,766 | 30            | 660           | 1,170         | 27,626     | 3,066               | 856                  | 31,549 | 15,000 | 44,000 | 36,000 | 2,040    | 97,040 | 128,589         |

※理・美容料、おむつ代は御家族負担となります。(なるべく入居前に利用していた所への送迎を希望します。)

※光熱水費・家賃は日割り計算とします。

※サービス提供体制強化加算Ⅰ(①介護福祉士が70%以上、②勤続10年以上の介護福祉士が25%以上、③サービスの質の向上に資する取組をしていること)

(サービス提供体制加算はその他Ⅰ・Ⅱがありその時の職員の体制によりいずれかの選択となる)

※若年性認知症利用者受入加算 120単位/日

※退居時相談援助加算 400単位/1回を限度

※栄養体制加算 30単位/月

※認知症ケア専門加算Ⅰ 3単位/日 ※認知症ケア専門加算Ⅱ 4単位/日 (職員の体制により変更となります。)