

認知症対応型共同生活介護 グループホーム フェリス 八幡 利用料金

介護保険自己負担額 ※ 1単位:10.27円(6級地) 1日あたり単位×1日・30日×10.27(6級地)÷10=1日・30日の料金(小数点切上)

利用料金表(基本サービス費)《日額表示》

介護度区分	1日当たりの単位	1日当たりのサービス費
要支援2	743単位	763円
要介護1	747単位	768円
要介護2	782単位	804円
要介護3	806単位	828円
要介護4	822単位	845円
要介護5	838単位	861円

利用料金表(基本サービス費)《月額表示30日》

介護度区分	30日当たりの単位	30日当たりのサービス費
要支援2	22,290単位	22,892円
要介護1	22,410単位	23,015円
要介護2	23,460単位	24,094円
要介護3	24,180単位	24,833円
要介護4	24,660単位	25,326円
要介護5	25,140単位	25,819円

その他の加算《日額表示》

＜介護保険＞自己負担額

加算内容	加算項目	単位	1日当たり	30日当たり
初期加算(入居した日から30日以内の期間)	○	30単位	31円	925円
退居時相談援助加算		400単位	411円	
夜間支援体制加算(Ⅱ)		25単位	26円	771円
若年性認知症受入加算		120単位	124円	3,698円
看取り介護加算(※ 要支援2の方は算定無) ・死亡日以前4日以上27日以下は144単位 ・死亡日前日及び前々日は680単位 ・死亡日は1,280単位		144単位	148円	3,993円(27日分)
		680単位	699円	1,397円(2日分)
		1280単位	1,315円	1,315円(1日分)
医療連携体制加算	○	39単位	40円	1,202円
認知症ケア加算(Ⅰ)		3単位	3円	93円
認知症ケア加算(Ⅱ)		4単位	5円	123円
サービス提供強化加算(Ⅰ)	○	12単位	13円	370円
サービス提供強化加算(Ⅱ)		6単位	7円	185円
サービス提供強化加算(Ⅲ)		6単位	7円	185円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ・(Ⅰ)については1ヵ月の算定単位数の8.3%	○	1ヵ月の算定単位数 × 0.111 単位		

※ その他の加算については、職員の体制状況等に応じて加算項目を加算する場合若しくは加算しない場合があります。

＜介護保険外＞自己負担額

共益費	食材費	居室料	光熱水費	1日当たり	30日当たり
600円	1,350円	2,000円	600円	4,550円	136,500円

その他利用料金 利用に応じて請求をいたします。

日用消耗品費	実費	散髪代	実費	行事・趣味活動費	実費
おむつ代	実費(別紙参照)	医療費	実費	複写物の交付(1枚)	20円

ご入居の際、入居時一時金頂きません。

※ 尚、居室修繕などが必要な場合は入居中若しくは退去時に請求させていただきます。

＜介護保険外＞自己負担額30日あたりの

介護度区分	30日当たりのサービス費					介護度区分	合計
要支援2	22,892円	+	+	+	=	要支援2	159,392円
要介護1	23,015円					要介護1	159,515円
要介護2	24,094円					要介護2	160,594円
要介護3	24,833円					要介護3	161,333円
要介護4	25,326円					要介護4	161,826円
要介護5	25,819円					要介護5	162,319円
		その他の加算 《日額表示》		＜介護保険外＞ 自己負担額 30日当たり			
				136,500円			
		小計		実費			

※ 合計は、その他の加算とその他の利用料金は含まれておりません。

認知症対応型共同生活介護 グループホーム フェリス 八幡 利用料金 介護保険自己負担額 2割

介護保険自己負担額 ※ 1単位:10.27円(6級地) 1日あたり単位×1日・30日×10.27(6級地)÷5=1日・30日の料金(小数点切上)

利用料金表(基本サービス費)《日額表示》

介護度区分	1日当たりの単位	1日当たりのサービス費
要支援2	743単位	1,526円
要介護1	747単位	1,535円
要介護2	782単位	1,607円
要介護3	806単位	1,656円
要介護4	822単位	1,689円
要介護5	838単位	1,722円

利用料金表(基本サービス費)《月額表示30日》

介護度区分	30日当たりの単位	30日当たりのサービス費
要支援2	22,290単位	45,784円
要介護1	22,410単位	46,030円
要介護2	23,460単位	48,187円
要介護3	24,180単位	49,666円
要介護4	24,660単位	50,652円
要介護5	25,140単位	51,638円

その他の加算《日額表示》

＜介護保険＞自己負担額

加算内容	加算項目	単位	1日当たり	30日当たり
初期加算(入居した日から30日以内の期間)	○	30単位	62円	1,849円
退居時相談援助加算		400単位	822円	
夜間支援体制加算(Ⅱ)		25単位	52円	1,541円
若年性認知症受入加算		120単位	247円	7,395円
看取り介護加算(※ 要支援2の方は算定無) ・死亡日以前4日以上27日以下は144単位 ・死亡日前日及び前々日は680単位 ・死亡日は1,280単位		144単位	296円	7,986円(27日分)
		680単位	1,315円	2,794円(2日分)
		1280単位	2,629円	2,629円(1日分)
医療連携体制加算	○	39単位	80円	2,403円
認知症ケア加算(Ⅰ)		3単位	6円	185円
認知症ケア加算(Ⅱ)		4単位	9円	247円
サービス提供強化加算(Ⅰ)	○	12単位	25円	740円
サービス提供強化加算(Ⅱ)		6単位	13円	370円
サービス提供強化加算(Ⅲ)		6単位	13円	370円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ・(Ⅰ)については1ヵ月の算定単位数の8.3%	○	1ヵ月の算定単位数 × 0.111 単位		

※ その他の加算については、職員の体制状況等に応じて加算項目を加算する場合若しくは加算しない場合があります。

＜介護保険外＞自己負担額

共益費	食材費	居室料	光熱水費	1日当たり	30日当たり
600円	1,350円	2,000円	600円	4,550円	136,500円

その他利用料金 利用に応じて請求をいたします。

日用消耗品費	実費	散髪代	実費	行事・趣味活動費	実費
おむつ代	実費(別紙参照)	医療費	実費	複写物の交付(1枚)	20円

ご入居の際、入居時一時金頂きません。

※ 尚、居室修繕などが必要な場合は入居中若しくは退去時に請求させていただきます。

＜介護保険外＞自己負担額30日あたりの

介護度区分	30日当たりのサービス費					介護度区分	合計
要支援2	45,784円	+ その他の加算 《日額表示》 小計	+ ＜介護保険外＞ 自己負担額 30日当たり 136,500円	+ その他の 利用料金 実費	=	要支援2	182,284円
要介護1	46,030円					要介護1	182,530円
要介護2	48,187円					要介護2	184,687円
要介護3	49,666円					要介護3	186,166円
要介護4	50,652円					要介護4	187,152円
要介護5	51,638円					要介護5	188,138円

※ 合計は、その他の加算とその他の利用料金は含まれておりません。