

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護グループホームにここ (令和5年6月1日適用)

■介護保険費用分内訳：認知症対応型生活介護費(Ⅱ) ※1 割負担の場合

	1日あたりの介護費	ひと月あたりの介護費
要支援2	748円	① 22,440円
要介護1	752円	① 22,560円
要介護2	787円	① 23,610円
要介護3	811円	① 24,330円
要介護4	827円	① 24,810円
要介護5	844円	① 25,320円

<加算>

初期加算※1	② 30円(1日)
医療連携体制加算(Ⅰ)	③ 39円(1日)
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	④ 22円(1日)
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	⑤ 200円(1か月)
入院時費用(※月に6日を限度)	⑥ 246円(1日)
口腔衛生管理体制加算	⑦ 30円(1日)
栄養管理体制加算	⑧ 30円(1日)
科学的介護推進体制加算	⑨ 40円(1か月)
介護職員(等特定)処遇改善加算(Ⅰ)	$(①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+⑧+⑨) \times 14.2\%$
介護職員等ベースアップ等支援加算	$(①+②+③+④+⑤+⑥+⑦+⑧+⑨) \times 2.3\%$

※1…初期加算は登録した日から起算して30日以内の期間、加算されます。また、医療機関に1か月以上入院した後、退院して再入居された場合も加算されます。

■介護保険費用外内訳

項目	ひと月あたりの費用	備考
家賃	(月額) 56,000円	月途中の入隊所に係わる日割り家賃は、1日1,800円で計算し、月額家賃としてご請求します。
食費	(日数分) 51,300円	1日1,710円 ※入院・外泊等の不在日分は計算除外
光熱水費	(月額) 19,000円	月途中の入退所に係わる日割り光熱水費は、在所日1日につき630円で計算し、月額高熱水費としてご請求します。
身の回り品の費用	(月額) 6,000円	月途中の減額調整なし

■その他費用

敷金	30,000円
----	---------

※その他、おむつ代、理美容代など個人の支出は別途自己負担とさせていただきます。