

グループホームフォレストガーデン ご利用料金表

令和6年4月1日改定

		負担割合	要支援2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
介護保険・自己負担額	①認知症対応型共同生活介護Ⅰ 1日分の基本サービス費(30日)	単位数	761 (22830)	単位	765 (22950)	単位	801 (24030)	単位	824 (24720)	単位	841 (25230)	単位	859 (25770)	単位
	②初期加算(利用日から30日まで)	単位数	30単位(900単位/30日分)											
	③医療連携推進体制加算Ⅰ(ハ) (1日につき)※要介護者のみ加算	単位数	37単位(1110単位/30日分)											
	④口腔衛生管理体制加算(1月につき)	単位数	30単位											
	⑤科学的介護推進体制加算(1月につき)	単位数	40単位											
	⑥介護職員処遇改善加算Ⅰ 所定単位数×11.1%(30日あたり)	単位数	2,642	単位	2,778	単位	2,898	単位	2,975	単位	3,031	単位	3,091	単位
	⑦介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ 所定単位数×2.3%(30日あたり)	単位数	547	単位	576	単位	601	単位	616	単位	628	単位	641	単位
	⑧介護職員等ベースアップ等支援加算 所定単位数×2.3%(30日あたり)	単位数	547	単位	576	単位	601	単位	616	単位	628	単位	641	単位
	⑨介護保険・自己負担額(30日あたり) 1単位当たりの単価 10.45円	総単位数	27,536	単位	28,960	単位	30,210	単位	31,007	単位	31,597	単位	32,223	単位
		1割負担	28,775	円	30,263	円	31,569	円	32,403	円	33,018	円	33,673	円
2割負担		57,550	円	60,526	円	63,138	円	64,804	円	66,037	円	67,346	円	
3割負担		86,325	円	90,789	円	94,708	円	97,206	円	99,056	円	101,019	円	
介護自己負担額 適用外	⑩家賃(1ヵ月)	51,000円												
	⑪食費(1日あたり・おやつ込み)	1,300円×月単位												
	⑫水道光熱費(1ヵ月)	21,000円												
	⑬管理費(1ヵ月) 車両費及び自家発電メンテナンス費等	9,000円												
	⑭介護保険適用外合計(⑩+⑫+⑬) + (⑪×30) (30日あたり)	120,000円												
30日あたりの介護保険自己負担額 ⑨ + 介護保険定期適用外の自費負担額 ⑭	1割負担	148,775	円	150,263	円	151,569	円	152,403	円	153,018	円	153,673	円	
	2割負担	177,550	円	180,526	円	183,138	円	184,804	円	186,037	円	187,346	円	
	3割負担	206,325	円	210,789	円	214,708	円	217,206	円	219,056	円	221,019	円	

※利用者により必要な費用

項目	利用料金
排泄物品(オムツ・尿取りパット等)	排泄物品種類により値段が変わります
日用品	基本家族様にご用意して頂きますが 施設で購入することもできます
理美容(月1回訪問あります)	カット 1,700円 顔そり 1,000円

この利用料金表は、通常ご利用する場合の概算月額利用料金を示しています。  
 詳細については、重要事項説明書に記載していますので、ご利用時にご確認ください。  
 ご利用料金表は、介護報酬改定ならびに当事業所の体制状況等により変更することがあります。