

## 【1割負担】

## グループホーム・サニーワン 利用料金表 (1ヶ月30日として計算しています)

2025年9月1日 現在 (単位:円)

区分	①認知症対応型共同生活介護費Ⅱ(月)	②サービス提供体制強化加算Ⅰ(月)	③医療連携体制加算(Ⅰハ)(月) ④医療連携体制加算(Ⅱ)(月)	⑤介護職員等処遇改善 加算Ⅰ(月)	⑥介護サービス費合計(①~⑤)(月)	⑦食費(月)	⑧家賃(月)	⑨光熱水費(月)	⑩共益費(月)	⑥~⑩合計(月)
要支援2	22,470	660	0	4,302	27,432					112,432
要介護1	22,590	660	1,260	4,559	29,069					114,069
要介護2	23,640	660	1,260	4,754	30,314					115,314
要介護3	24,360	660	1,260	4,888	31,168					116,168
要介護4	24,840	660	1,260	4,977	31,737					116,737
要介護5	25,350	660	1,260	5,072	32,342					117,342

○「家賃」、月途中での入退居があった場合のみ日割り計算(1日666円) 月額、20,000円

○「光熱水費」、月途中の入居、丸2日以上外泊及び入院等された時のみ日割り計算(1日666円) 月額、20,000円

○「共益費」、月途中の入居、丸2日以上外泊及び入院された時のみ日割り計算(1日300円) 1ヶ月(30日)計算では9,000円

○「食費」 1食計算 朝食200円・昼食400円・間食200円・夕食400円、1日(1,200円)※(外出等で中止の場合は事前連絡必要)

○②「サービス提供体制強化加算」、(1日22単位)

○③医療連携体制加算Ⅰハ(1日37単位) + ④医療連携体制加算Ⅱ(1日5単位)の合計金額(1日42単位)となります。

※要支援については対象外

○「初期加算」、入居日より30日間を限度として算定します。(1日30単位)

○「入院時費用」、利用者の入院が生じた場合、ひと月に6日を限度として算定します(1日246単位)

○医療費は実費・日常生活品で本人が負担すべき物も実費、それ以外、希望される方のみ「理美容費・おむつ代・特別食等」は実費

○入居時の一時金(敷金・礼金等)なし ※ただし破損等による修繕費に関しては実費となります。