

【2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)	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)
			④医療連携体制加算(Ⅱ) (月)							
要支援2	44,940	1,320	0	8,604	54,864	36,000	20,000	20,000	9,000	139,864
要介護1	45,180	1,320	2,520	9,118	58,138					143,138
要介護2	47,280	1,320	2,520	9,508	60,628					145,628
要介護3	48,720	1,320	2,520	9,776	62,336					147,336
要介護4	49,680	1,320	2,520	9,955	63,475					148,475
要介護5	50,700	1,320	2,520	10,144	64,684					149,684

- 「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。