

グループホーム ファンライフ江東

利用料金

(1) 介護保険給付対象サービス

サービスが法定代理受領サービスであるときは、介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額によるものとします。

①基本料金

認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)

※基本単位数×地域区分単価10.90円

介護度	単位数	1日当たりの金額		利用者負担分の目安	
		(介護保険適用時の自己負担額/1割)		(1割負担・30日分)	(2割負担・30日分)
要支援2	743	8,098 円	(810 円)	24,294 円	48,588 円
要介護1	747	8,142 円	(814 円)	24,426 円	48,852 円
要介護2	782	8,523 円	(852 円)	25,569 円	51,138 円
要介護3	806	8,785 円	(879 円)	26,355 円	52,710 円
要介護4	822	8,959 円	(896 円)	26,877 円	53,754 円
要介護5	838	9,134 円	(914 円)	27,402 円	54,804 円

②加算体制

(*は要介護のみの算定)

加算項目	単位数	金額	1割負担	2割負担
初期加算(入居後30日間)	30	327 円/日	33 円/日	66 円/日
*医療連携体制加算(Ⅰ)	39	425 円/日	43 円/日	85 円/日
*医療連携体制加算(Ⅱ)		円/日	円/日	円/日
*医療連携体制加算(Ⅲ)		円/日	円/日	円/日
認知症専門ケア加算Ⅰ		円/日	円/日	円/日
認知症専門ケア加算Ⅱ		円/日	円/日	円/日
若年性認知症受入加算		円/日	円/日	円/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ		円/日	円/日	円/日
サービス提供体制強化加算Ⅱ		円/日	円/日	円/日
サービス提供体制強化加算Ⅲ		円/日	円/日	円/日
夜間ケア加算		円/日	円/日	円/日
*看取介護ケア加算(死亡日以前4日以上30日以下)		円/日	円/日	円/日
*看取介護ケア加算(死亡日前日及び前々日)		円/日	円/日	円/日
*看取介護ケア加算(死亡日)		円/日	円/日	円/日
退居時相談援助加算	400	4,360 円/回	436 円/回	872 円/回
※生活機能向上連携加算		円/月	円/月	円/月
※口腔衛生管理体制加算		円/月	円/月	円/月
※栄養スクリーニング加算		円/回	円/回	円/回
※利用者の入院期間中の体制	利用者が病院又は診療所への入院を要した場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき246単位を算定する。			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の実績合計単位数×11.1%			

※生活機能向上連携加算は、訪問リハビリテーション若しくは通所リハビリテーションを実施している事業所又はリハビリテーションを実施している医療提供施設(原則として許可病床数200床未満のものに限る。)の理学療法士・作業療法士・言語聴覚士、医師が、認知症対応型共同生活介護事業所を訪問し、計画作成担当者や身体状況等の評価(生活機能アセスメント)を共同で行なった場合及び計画作成担当者が生活機能の向上を目的とした認知症対応型共同生活介護計画を作成する場合に算定する。

※口腔衛生管理体制加算は、歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に口腔ケアに係る技術的及び指導を月1回以上行っている場合に算定する。

※栄養スクリーニング加算は、サービス利用者に対し、利用開始時及び利用中6ヶ月ごとに栄養状態について確認を行い、当該利用者の栄養状態に係る情報(医師・歯科医師・管理栄養士等への相談提言を含む)を計画作成担当者や文書で共有した場合に算定する。

※利用者の入院期間中の体制は、入院後3ヶ月以内に退院が見込まれる入居者について、退院後の再入居の受け入れ体制を整えている場合に、1月に6日を限度として一定単位の基本報酬を算定する。

(2) 介護保険給付対象外サービス

項目	内容	利用料	
家賃	居室の部屋代	1ヶ月あたり	74,000 円
食材料費	朝食(400円)、昼食(500円)、夕食(500円)、間食(100円)の材料費	1ヶ月あたり (1ヶ月30日の計算)	45,000 円
水光熱費	水道、下水道、電気(冷暖房)、ガス等の費用	1ヶ月あたり	20,000 円
共用経費	共益費、設備点検費等	1ヶ月あたり	18,000 円

【生活保護を受けておられる方】

項目	内容	利用料	
家賃	居室の部屋代	1ヶ月あたり	69,800 円
食材料費	朝食(400円)、昼食(500円)、夕食(500円)、間食(100円)の材料費	1ヶ月あたり (1ヶ月30日の計算)	45,000 円
水光熱費	水道、下水道、電気(冷暖房)、ガス等の費用	1ヶ月あたり	11,200 円
共用経費	共益費、設備点検費等	1ヶ月あたり	10,000 円

*その他費用

理美容、おむつ、歯ブラシ・化粧品・タオル等の日用品、嗜好品、病院受診、個人的趣味活動などの費用は別途実費分をご請求いたします。尚、入院・一時帰宅時や月途中の入居及び利用中止(解約)時においては、該当する費用についてそれぞれ日割計算(1円未満端数切捨て)致します。