

## グループホーム利用料一覧表

介護保険給付単価 1 単位 10.14 円 利用者負担は 1 割又は 2 割負担

単位/1 日当たり

要介護度		I	II	III	IV	V
介護保険給付 単位	イ 基本額	747	782	806	822	838
	ロ サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)イ	18				
	ハ 夜間支援体制加算(Ⅱ)	25				
	ニ その他加算 ※	下表 その他加算 参照				
	処遇改善加算 ※	イ～ニの合計の 11.1%				
その他利用料	食費(円)	950				
	おやつ代(円)	100				
	日常生活費(円)	200				
	光熱水費(円)	400				
	家賃(円)	1,700				
1 日当たり目安(円)		4,241	4,280	4,307	4,325	4,343
30 日利用料目安(円)		127,230	128,400	129,210	129,750	130,290

※上記金額は 1 割負担の方の目安です。その他加算等や端数処理により金額が変わります。

## 主なその他加算

加算名称	加算条件	算定単位数
初期加算	新規入居の方で入居日から起算して 30 日間	30 単位/日
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方	3 単位/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	医師が、認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に認知症対応型共同生活介護を利用することが適当であると判断した方。入居を開始した日から 7 日間	200 単位/日
退居時相談援助加算	退去時、在宅介護をするための相談援助を行った場合	400 単位/回
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症(初老期における認知症)の方	120 単位/日
再入居の受け入れ体制	利用者様が病院又は診療所への入院を要した場合において、入院後 3 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は、1 月に 6 日を限度として 1 日につき 246 単位が算定されます。	246 単位/日