グループホーム こまくさ野村

利用料

当ホームが提供するサービスについて、お支払いいただく料金は下表のとおりです。

4-(1)利用料金が介護保険から給付される場合
4-(2)利用料金の全額をご利用者に負担いただく場合

4-(1) 介護サービス利用基本料

負担割合1割の場合

区 分	1日あたりの介護保険給付額	1日あたりの自己負担額
要介護1	7,650円	765円
要介護2	8,010円	801円
要介護3	8,240円	824円
要介護4	8,410円	841円
要介護5	8,590円	859円
要支援2	7,610円	761円

(加算)

区 分	1日あたりの介護保険給付額	自己負担額
初期加算	新規入居後30日間のみ 1日300円	新規入居後30日間のみ 1日 30円
医療連携体制加算(I)ハ	370円	1日 37円
サービス提供体制強化加算	220円	1日 22円
認知症専門ケア加算	30円	1日 3円
退居時相談援助加算	4,000円	利用者一人につき一回 400円
看取り介護加算	死亡日以前31日以上45日以下 720円	死亡日以前31日以上45日以下 72円
	死亡日以前4日以上30日以下 1,440円	死亡日以前4日以上30日以下 144円
	死亡日以前2日又は3日 6,800円	死亡日以前2日又は3日 680円
	死亡日 12,800円	死亡日 1,280円
介護職員等処遇改善加算I	1月あたりの介護サービス費自己負担総額の18.6%	
科学的介護推進体制加算	利用者ごとの基本的な情報を厚労省に提出し、介護サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用している場合に 1月 40円	

口腔栄養スクリーニング加算	利用者の栄養状態の情報を文書で共有した場合に 6ヶ月に1回を限度に算定 1回 20円
栄養管理体制加算	管理栄養士（外部との連携含む）が、日常的な栄養ケアに係る介護職員への技術的助言や指導を行った場合に 1月 30円
入院期間中の体制対応	入院期間3ヶ月以内に退院が見込まれる場合について 1ヶ月に6日を限度に算定 1日 246円 1ヶ月以上入院し再入居した場合に初期加算を算定する
地域区分 7級地	1月あたりの介護サービス費自己負担総額の1.4%

負担割合2割の場合は 上記自己負担額の2倍

負担割合3割の場合は（平成30年8月から適用） 上記自己負担額の3倍

*介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、保険給付金が直接事業者を支払われない場合があります。

その場合は一旦1日あたりの利用料金を頂き、サービス提供証明書を発行いたします。サービス提供証明書を後日塩尻市の窓口へ提出しますと、差額の払い戻しを受け取ることができます。

4-(2)介護保険の給付対象とならないサービス

以下のサービスは、利用料金の全額がご利用者の負担となります。

〔基本料金〕

	日額	月額
① 管理費（住居費含む）		45,000円
② 水道光熱費		20,000円
③ 食材費	1,610円	48,300円
④ 教養娯楽費	100円	3,000円
⑤ 日用品実費		

*③④の月額は1ヵ月30日として計算しています。

〔基本料金以外必要と思われる費用〕

- ・貴重品預りに際し、かかった経費は実費徴収。（金銭出納にかかる費用、コピー代、郵便代など）
- ・理美容、おむつ、特別な行事・飲食・クリーニング代、又入退所時の荷物搬送代等、日常生活においてご利用者に必要な費用は、実費負担となります。