グループホーム こまくさ野村宮の前

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

介護サービス利用基本料

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(1割)
要介護1	7,530円	753円
要介護2	7,880円	788円
要介護3	8,120円	812円
要介護4	8,280円	828円
要介護5	8,450円	845円

(加算)

区 分	1日あたりの介護保険給付額	自己負担額(1割)
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(I)	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
栄養管理体制加算	300円	30円
口腔栄養スクリーニング加算	1カ月 200円	1カ月 20円
科学的介護推進体制加算	400円	40円
看取り介護加算	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%	
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 5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 2 4 6 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 %

自己負担額 2 割の場合

上記自己負担額の 2 倍

自己負担額 3 割の場合（平成 3 0 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に出しますと、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）		7 7, 0 0 0 円
② 水道光熱費		2 3, 0 0 0 円
③ 食材費	1, 5 5 0 円	4 6, 5 0 0 円
④ 教養娯楽費		3, 0 0 0 円
⑤ 日用品実費		

*③の月額は 1 ヶ月 3 0 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。