

# ご利用料金表

2021年4月

## 【入居金・保証金】 不要

ただし、退居時に原状回復に要する実費を提携清掃業者にお支払いいただきます。

## 【料金】 1割負担の方 (30日計算 単位：円)

	単価	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	食費		1,200	1,200	1,200	1,200	1,200
	管理費		700	700	700	700	700
	居住費		1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
介護報酬	介護報酬自己負担額		748	752	787	811	844
	医療連携加算(Ⅰ)	39	0	39	39	39	39
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	6	6	6	6	6
処遇改善	※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		83	88	92	95	96
	※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		17	18	19	19	20
1日の額			4,254	4,303	4,343	4,370	4,388
1か月(30日)の額			127,620	129,090	130,290	131,100	132,210

## 2割負担の方 (30日計算 介護報酬部分が2倍の額となります)

1日の額	5,108	5,206	5,286	5,340	5,376	5,414
1か月(30日)の額	153,240	156,180	158,580	160,200	161,280	162,420

## 3割負担の方 (30日計算 介護報酬部分が3倍の額となります)

1日の額	5,962	6,109	6,229	6,310	6,364	6,421
1か月(30日)の額	178,860	183,270	186,870	189,300	190,920	192,630

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)…介護報酬総単位数×111/1000

※介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)…介護報酬総単位数×23/1000

## 【その他加算】

	単位数	備考
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	該当者のみ毎日
栄養管理体制加算	30	毎月1回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20	年2回
口腔衛生管理体制加算	30	毎月1回
科学的介護推進体制加算	40	毎月1回
初期加算	30	入所時に1回を限度
入退院支援	246	ひと月に6日を限度
退居時相談援助加算	400	退居時に1回を限度
看取り介護加算	72	死亡日以前31日～45日以下
	144	死亡日以前4日～30日以下
	680	死亡日以前2日又は3日
	1,280	死亡日

## 【実費負担】

ベッド代	2,000円(1ヶ月)
介護用品	おむつ、衣類、雑貨類等
持込家電	家電1個につき
電気代	50円/日
理・美容代	訪問理美容等
医療費等	往診・受診代、薬代等

## 【注意事項】

- 介護報酬自己負担額は、「介護保険負担割合証」に記載されている「利用者負担割合」を基に、当グループホームを利用された実日数に対する介護報酬の1割から3割を負担していただきます。
- 入院・外出等で外泊された場合でも居住費及び管理費は全額請求させていただきます。退居後や入院中でも、私物を居室内に残されている期間は、居住費及び管理費をご負担いただきます。
- 1か月に支払った介護報酬額が負担の上限を超えた時は、申請により超えた分が払い戻されます。また、生活保護の方の受け入れも可能です。詳しくはお尋ねください。

グループホーム **うきすの里** TEL: 086-429-3311  
 〒710-0034 倉敷市粒江2503-3 FAX: 086-429-3314