

※1. 利用者負担金は、原則として1割（一定以上の所得のある方は2割または3割）の額となります。  
 お手元の『介護保険負担割合証』をご確認ください。

令和4年11月1日現在

○(介護予防)認知症対応型共同生活介護

●月額利用料（概算）

入居時のご負担金	入居一時金、保証金、敷金等はありません。						
月額利用料	家賃 [非課税]	51,000 円	月の中途入・退居の場合、一月を30日として日割計算				
	水光熱費 [消費税別]	21,000 円	一日700円 [消費税込一日770円] (30日の場合)				
	食費 [非課税]	42,000 円	一日1,400円 [非課税] (朝食250円、昼食550円、おやつ100円、夕食500円/30日の場合)				
介護保険の利用料	介護度別 〔介護保険負担割合別〕 基本サービス費	負担割合		介護保険 負担割合別			
		介護認定	自己負担1割		自己負担2割		
			30日分	1日分	30日分	1日分	
		要支援	2	22,440 円	748 円	44,880 円	1,496 円
		要介護	1	22,560 円	752 円	45,120 円	1,504 円
			2	23,610 円	787 円	47,220 円	1,574 円
	3		24,330 円	811 円	48,660 円	1,622 円	
	4		24,810 円	827 円	49,620 円	1,654 円	
	5	25,320 円	844 円	50,640 円	1,688 円		
	[非課税]	主な加算		900 円	30 円	1,800 円	60 円
・初期加算							
・医療連携体制加算（要介護のみ）		1,170 円	39 円	2,340 円	78 円		
・サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		540 円	18 円	1,080 円	36 円		
・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		総単位数の	11.1%	左記額の1割 もしくは2割負担分に加算額			
・介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			3.1%				
・介護職員等ベースアップ等支援加算			2.3%				
※ 必要に応じて加算料金の費用負担が発生します。(自己負担1割の場合)							
・看取り介護加算（死亡前31日～45日72円、4日～30日144円、2日及び3日680円、死亡日1,280円）							
・退居時相談援助加算（1回400円、1回を限度）							
・入院期間中の体制（1日246円、6日を限度）							
・若年性認知症入居者受入加算（1日120円）							

●介護保険負担割合別・要介護度別の月額利用料合計（一月30日としての概算）

負担割合	介護認定	自己負担1割			自己負担2割		
		家賃・食費 水光熱費	介護保険 利用料	月額利用料 合計 [消費税込]	家賃・食費 水光熱費	介護保険 利用料	月額利用料 合計 [消費税込]
要支援	2	116,100 円	26,772 円	142,872 円	116,100 円	53,544 円	169,644 円
要介護	1		28,274 円	144,374 円		56,548 円	172,648 円
	2		29,498 円	145,598 円		58,996 円	175,096 円
	3		30,336 円	146,436 円		60,672 円	176,772 円
	4		30,896 円	146,996 円		61,792 円	177,892 円
	5		31,490 円	147,590 円		62,980 円	179,080 円

●別途に実費負担が必要なサービス

(1) 日用消耗品費

[例] 石鹸、シャンプー、リンス、化粧水、歯ブラシ、歯磨き粉、ポリドント、ティッシュペーパー、洗濯洗剤等

(2) おむつ、パッド代

(3) 理美容代

(4) レクリエーションや行事等の特別な材料代

(5) 医療費

●ベッド、寝具について

ベッド、寝具は入居者の方の持ち込みとなります。グループホームでは介護保険の福祉用具レンタルサービスは受けられませんので、このサービスを利用される方は、ホームにご相談ください。

※1. 利用者負担金は、原則として1割（一定以上の所得のある方は2割または3割）の額となります。  
 お手元の『介護保険負担割合証』をご確認ください。

令和4年11月1日現在

○(介護予防)認知症対応型共同生活介護

●月額利用料（概算）

入居時のご負担金	入居一時金、保証金、敷金等はありません。					
月額利用料	家賃 [非課税]	51,000 円	月の中途入・退居の場合、一月を30日として日割計算			
	水光熱費 [消費税別]	21,000 円	一日770円 [消費税込] (30日の場合)			
	食費 [非課税]	42,000 円	一日1,400円 [非課税] (朝食250円、昼食550円、おやつ100円、夕食500円/30日の場合)			
介護保険の利用料	介護度別 〔介護保険負担割合別〕 基本サービス費	介護認定 要支援	2	67,320 円	2,244 円	
			1	67,680 円	2,256 円	
		要介護	2	70,830 円	2,361 円	
			3	72,990 円	2,433 円	
			4	74,430 円	2,481 円	
		5	75,960 円	2,532 円		
	[非課税]	主な加算	・初期加算		2,700 円	90 円
			・医療連携体制加算（要介護のみ）		3,510 円	117 円
			・サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		1,620 円	54 円
			総単位数の	・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	11.1%	
・介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	3.1%					
・介護職員等ベースアップ等支援加算	2.3%					
※ 必要に応じて加算料金の費用負担が発生します。(自己負担3割の場合)						
・看取り介護加算（死亡前31日～45日216円、4日～30日432円、2日及び3日2,040円、死亡日3,840円）						
・退居時相談援助加算（1回1,200円、1回を限度）						
・入院期間中の体制（1日738円、6日を限度）						
・若年性認知症入居者受入加算（1日360円）						

●介護保険負担割合別・要介護度別の月額利用料合計（一月30日としての概算）

負担割合	介護認定	自己負担3割		
		家賃・食費 水光熱費	介護保険 利用料	月額利用料 合計 [消費税込]
要支援	2	116,100 円	80,316 円	196,416 円
要介護	1		84,822 円	200,922 円
	2		88,494 円	204,594 円
	3		91,008 円	207,108 円
	4		92,688 円	208,788 円
	5		94,470 円	210,570 円

●別途に実費負担が必要なサービス

(1) 日用消耗品費

[例] 石鹸、シャンプー、リンス、化粧水、歯ブラシ、歯磨き粉、ポリドント、ティッシュペーパー、洗濯洗剤等

(2) おむつ、パッド代

(3) 理美容代

(4) レクリエーションや行事等の特別な材料代

(5) 医療費

●ベッド、寝具について

ベッド、寝具は入居者の方の持ち込みとなります。グループホームでは介護保険の福祉用具レンタルサービスは受けられませんので、このサービスを利用される方は、ホームにご相談ください。

令和4年11月1日現在

○リース等の料金

●寝具類リース料金表

品名 (1日1組)	仕様	金額 [消費税込]
羽毛掛布団	145×195 0.5kg×2 ホック付き	68 円
ベッドパッド(敷布団)	100×200	
枕	1.1kg 35×50 ストロー、パイプ	
掛カバー	150×210	
ボックスシート	183×290	
枕カバー	43×67	
防水シート・横シート	追加オプション 防水90×145 横130×240	11 円

注1) カバー類(包布、シート、枕カバー、防水シート、横シート)の定期交換、洗濯(料金に含まれています)

注2) 寝具類(掛布団、枕、ベッドパッド)年1回洗濯及び乾燥消毒。

(年2回以上の補修費は別途申し受けます)

●寝具類の追加洗濯消毒料金表

(1)寝具類の補修費、洗濯消毒料金(年2回以上の場合)

品名	数量	金額 [消費税込]
掛布団	1枚	1,089 円
ベッドパッド	1枚	605 円
枕	1個	605 円

(2)カバー類の追加洗濯消毒料金(週2回以上の場合)

品名	数量	金額 [消費税込]
掛カバー	1枚	115 円
ボックスシート	1枚	92 円
枕カバー	1枚	24 円
防水シート	1枚	108 円
横シート	1枚	66 円

※ その他私物のシート、布団、セーター、コート等の洗濯物は別途料金にてお受け致します。

○紙おむつ等料金表

[消費税込]

種類			1枚	1パックあたり	
			あたり	入枚数	金額
紙おむつ	S	ネピアテンダー	70 円	32 枚	2,240 円
	M	ネピアテンダー	94 円	24 枚	2,256 円
	L	ネピアテンダー	94 円	24 枚	2,256 円
	XL	ネピアテンダー	113 円	20 枚	2,260 円
紙パンツ	S	イワツキ	64 円	22 枚	1,408 円
	M	ネピアテンダー	67 円	34 枚	2,278 円
	L	ネピアテンダー	77 円	30 枚	2,310 円
	LL	イワツキ	88 円	16 枚	1,408 円
パッド	両面吸着	なんでもパッド	22 円	30 枚	660 円
	かんたん装着	ライフリー	21 円	44 枚	924 円
	小	スーパーガード300	17 円	30 枚	510 円
	中	エクストラ600SP	36 円	30 枚	1,080 円
	大	エクストラ800SP	46 円	30 枚	1,380 円
	特大	エクストラ1000	63 円	30 枚	1,890 円
フラット			29 円	30 枚	870 円
おしりふき(流すタイプ)				70 枚	248 円
おしりふき大判(流さないタイプ)				30 枚	303 円

○退去時費用(3か月以上ご利用の方)

実 費

退去時に居室の現状回復(居室内清掃等)費用をいただきます。また、通常の利用でない行為による居室並び建物内付属設備を破損や、過度な汚染等をされた場合は、入居3か月未満の方についても実費のご負担が生ずる場合がございます。