○グループホームもみじ利用料金表

〇保険給付(単位:円)

介護度/負担割合(入居)	1割	2割	3割
要支援 2	748	1,496	2,244
要介護1	752	1,504	2,256
要介護 2	787	1,574	2,361
要介護3	811	1,622	2,433
要介護 4	827	1,654	2,481
要介護 5	844	1,688	2,532
介護度/負担割合(短期利用)	1割	2割	3割
要支援 2	776	1,552	2,328
要介護1	780	1,560	2,340
要介護 2	816	1,632	2,448
要介護3	840	1,680	2,520
要介護4	857	1,714	2,571
要介護 5	873	1,746	2,619
加算/負担割合(共通)	1割	2割	3割
初期加算	30	60	90
医療連携体制加算	39	78	117
認知症専門ケア加算(I)	3	6	9
サービス提供体制強化加算 I	22	44	66
サービス提供体制強化加算II	18	36	54
看取り介護加算 (死亡日31日以上45日以下)	72	144	216
看取り介護加算 (死亡日4日以上30日以下)	144	288	432
看取り介護加算 (死亡日前日・前々日)	680	1,360	2,040
看取り介護加算 (死亡日)	1,280	2,560	3,840
生活機能向上加算Ⅰ	100	200	300
生活機能向上加算Ⅱ	200	400	600
退居時相談援助加算 (1回を限度)	400	800	1,200
口腔・栄養スクリーニング加算	20	40	60
栄養管理体制加算	30	60	90
科学的介護推進体制加算	40	80	120
介護職員処遇改善加算 (保険給付額×1000分の111)			
特定処遇改善加算 (保険給付額×1000分の31)			
介護職員等ベースアップ等加算(保険給付額×1000分の23)			

保険給付外費用(単位:円)

利用料項目/利用日数	1日	30日
食費	1,400	42,000
家賃	2,000	60,000
共益費	100	3,000
水道光熱費	400	12,000
寝具一式	51	1,530
日用品費	51	1,530
持ち込み電気代(1点につき)	50	1,500
おむつ(尿取りパッド 1枚)	30	
〃 (夜用パッド 1枚)	70	
〃 (はくパンツ 1枚)	180	
〃 (紙おむつ 1枚)	180	

^{*}寝具一式(敷布団、掛布団、シーツ、枕)は、事業所で用意するものを使用される場合です。

^{*}負担割合に関わらず同額です。