

グループホームわくわく利用料金表

【地域区分】大垣市 7級地 1単位 10.14円

【介護保険利用者負担額】 利用合計単位数×1.014円（小数点以下切捨）

65歳以上で一定以上所得のある方の自己負担割合が2割又は3割になります。

【基本単位数】

要介護度	サービス名	1割負担の場合（単位）
要支援2	介護予防認知症共同生活介護Ⅱ 2	784/日
要介護1	認知症共同生活介護Ⅱ 1	752/日
要介護2	認知症共同生活介護Ⅱ 2	787/日
要介護3	認知症共同生活介護Ⅱ 3	811/日
要介護4	認知症共同生活介護Ⅱ 4	827/日
要介護5	認知症共同生活介護Ⅱ 5	844/日

【個別加算単位数】

サービス名	1割負担の場合（単位）
初期加算（入居日より30日間）	30/日
認知症サービス提供体制強化加算Ⅰ	22/日
認知症対応型認知症専門ケア加算Ⅰ（認知症日常自立度Ⅲ以上の方）	3/日
認知症対応型医療連携体制加算Ⅲ	59/日
口腔・栄養スクリーニング加算（6か月に1回）	20/回
介護職員処遇改善加算Ⅰ（国の基準による）11.1%	負担合計(1か月) ×0.111
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ（国の基準による）3.1%	負担合計(1か月) ×0.031
認知症対応型入院時費用（1か月に6日）	246/日
医療機関に1か月以上入院後、退院して再入居した場合初期加算	30/日
看取り介護加算 死亡日以前45日前～31日前	72/日
死亡以前4～30日	144/日
死亡日前日及び前々日	680/日
死亡日	1,280/日

【新型コロナウイルス感染症に対するための特例的な評価】令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せ

◆介護保険以外の実費負担

○朝食	410円
○昼食	660円（おやつ代含む）
○夕食	510円
○居室料	1,900円/泊・2,100円/泊
○光熱水費	400円
○創作・余暇活動費	200円
○その他	<p>【入居時】敷金（退所時の補修費用）120,000円</p> <p>※3か月以内で退去される場合は2か月以内80,000円、3か月以内40,000円返却します。</p> <p>【負担金】20,000円（定期的に収支を報告致します）</p> <p>・理美容代 ・日常生活に実際要した実費分</p> <p>【実費】</p> <p>・オムツ代 ・受診代 ・薬代（利用料と合算して請求させていただきます。）</p>