グループホーム　アテナ　利用料金一覧表

令和4年10月1日

＜利用料（1日あたり）＞

運営規定別表（重要事項説明書別紙②）

		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	内容
介護サービス料	介護サービス費	7,480 円	7,520 円	7,870 円	8,110 円	8,270 円	8,440 円	日常生活における介護サービス費用です
	加算	180 円	570 円	570 円	570 円	570 円	570 円	要介護状態に応じ算出します
自己負担	1割負担	766 円	809 円	844 円	868 円	884 円	901 円	医療連携体制Ⅰ加算　390円を含む(要支援2は含まない)
	2割負担	1,532 円	1,618 円	1,688 円	1,736 円	1,768 円	1,802 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ　180円を含む
	3割負担	2,298 円	2,427 円	2,532 円	2,604 円	2,652 円	2,703 円	
介護保険対象外	食材料費	1,200 円						ご入居者様の1日分の食材費と、食事の提供に要する費用になります
	生活管理費	300 円						設備等の維持管理、美装、除雪の費用になります
	室管理費	300 円						建物修繕等の維持管理する費用になります
	光熱水費	400 円						電気・給湯等の料金（共有部分を含む）になります
合　計	1割負担	2,966 円	3,009 円	3,044 円	3,068 円	3,084 円	3,101 円	介護保険対象サービスと介護保険対象外サービスの1日あたりの合計額となります
	2割負担	3,732 円	3,818 円	3,888 円	3,936 円	3,968 円	4,002 円	
	3割負担	4,498 円	4,627 円	4,732 円	4,804 円	4,852 円	4,903 円	

＜1ヶ月あたりの利用料＞

		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
30日利用の場合	1割負担	88,980 円	90,270 円	91,320 円	92,040 円	92,520 円	93,030 円
	2割負担	111,960 円	114,540 円	116,640 円	118,080 円	119,040 円	120,060 円
	3割負担	134,940 円	138,810 円	141,960 円	144,120 円	145,560 円	147,090 円
31日利用の場合	1割負担	91,946 円	93,279 円	94,364 円	95,108 円	95,604 円	96,131 円
	2割負担	115,692 円	118,358 円	120,528 円	122,016 円	123,008 円	124,062 円
	3割負担	139,438 円	143,437 円	146,692 円	148,924 円	150,412 円	151,993 円

※おむつ代、理美容代、病院受診料、外出行事、催事費用につきましては、ご利用になったときにその実費をご請求させて頂きます

※原油価格高騰の場合は見直しをさせていただく場合がございます

◎上記の1ヶ月の利用料に下記の金額が加算されます

＊暖房費（10～4月）　1日　200円（30日の場合・・・6,000円、31日の場合・・・6,200円）

＊個人使用の小型電気製品に関する電気代について　1ヵ月につき1台300円　　個人使用の暖房器具について　冬期間（10月～4月）1ヵ月につき1台1,500円

◎下記の加算については、加算要件を満たした対象の場合に算定します（下記の金額は10割負担の金額になります）

＊介護職員処遇改善加算Ⅰ　　介護サービス費の11.1%を算定します

＊初期加算　1日　300円

＊認知症ケア加算Ⅰ　1日　30円

＊看取り介護加算　1日　720円（死亡日45日前～31日前）

1日　1,440円（死亡日30日前～4日前）

1日　6,800円（死亡日の前日及び前々日）

1日　12,800円（死亡日）

＊退所時相談援助加算　1日　4,000円

＊若年性認知症利用者受入加算　1日　1,200円

＊栄養管理体制加算　1月　300円

＊口腔栄養スクリーニング加算　1回　200円

＊認知症対応型入院時費用（1ヵ月に6日を限度）　1日　2,460円

＊科学的介護推進体制加算　1月　400円

※口腔衛生管理体制加算　1月　300円

※介護職員処遇改善加算Ⅰ
（介護サービス日の11.1%を加算します）

※介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ
（介護サービス費の3.1%を加算します）

※介護職員等ベースアップ等支援加算
（介護サービス費の2.3%を加算します）