

グループホーム「パラディ」利用料

(令和6年6月1日)

家賃(1日)	1,000円
食材料費(1日)	1,450円
水道光熱費(1日)	500円

<基本利用料> (※ 介護保険1割負担の場合、1か月 31日として)

	要介護度	単位/日	1か月	家賃	食材費	水道光熱費	計
(介護予防) 認知症対応型 共同生活介護Ⅱ	要支援2	749	23,219	31,000	44,950	15,500	114,669
	要介護1	753	23,343	31,000	44,950	15,500	114,793
	要介護2	788	24,428	31,000	44,950	15,500	115,878
	要介護3	812	25,172	31,000	44,950	15,500	116,622
	要介護4	828	25,668	31,000	44,950	15,500	117,118
	要介護5	845	26,195	31,000	44,950	15,500	117,645

※上記以外に下記の加算が発生します。

項目	単位(10円)	
初期加算	30単位/日	※入所日から30日以内の期間
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位/日	※看護・介護職員の配置状況により(Ⅰ)~(Ⅲ)で変動あり。
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位/日	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6単位/日	
医療連携体制加算	57単位/日	※要支援を除く。
入院時費用	246単位/日	※入院を要した場合。月6日限度。
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	※月に1回
口腔・栄養スクリーニング加算	20単位/回	※6月に1回を限度
科学的介護推進体制加算	40単位/月	※月に1回
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位/月	※月に1回
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	100単位/月	※月に1回。要支援を除く。
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120単位/月	※月に1回
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10単位/月	※月に1回
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月	※月に1回
退居時情報提供加算	250単位/回	※1回につき。
新興感染症等施設療養費	240単位/日	※新興感染症が発生した場合のみ加算。1月に1回、連続する5日を限度として算定可能。
看取り介護加算 (看取り介護を実施した 場合のみ加算)	72単位/日	※永眠日以前31~45日
	144単位/日	※永眠日以前4~30日
	680単位/日	※永眠日前日、前々日
	1,280単位/日	※永眠日当日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総額に18.6%を掛けた金額の負担割合分	

※上記の加算は、介護保険負担割合証に記載されている利用者負担割合に基づき負担して頂きます。

※その他、厚生労働大臣が定めるものを行った場合にそれぞれの基準により加算させていただきます。

※介護報酬の改定により単位が変更になる場合があります。

<その他>

その他、理容代、おむつ代など介護保険給付費以外のサービスは実費です。

詳細は施設までお問合せください。
グループホーム パラディ
TEL (0898) 36-5255

社会福祉法人 寿山会

