

グループホーム令和の杜 ご利用料金表

(認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護)

1. 介護保険適用介護費

介護区分	保険単位/日	1単位/円	1割負担/月額(円)	2割負担/月額(円)	3割負担/月額(円)
要支援2	749	10.45	23,482	46,963	70,444
要介護1	753	10.45	23,607	47,213	70,820
要介護2	788	10.45	24,704	49,408	74,112
要介護3	812	10.45	25,457	50,913	76,369
要介護4	828	10.45	25,958	51,916	77,874
要介護5	845	10.45	26,491	52,982	79,473

○加算等

加算項目	保険単位/日	1単位/円	1割負担/月額(円)	2割負担/月額(円)	3割負担/月額(円)
初期加算(入居日から起算して30日間)	30	10.45	941	1,881	2,822
医療連携体制加算	37	10.45	1,158	2,316	3,474
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数の17.8%				
加算項目(対象者のみ)	保険単位/日	1単位/円	1割負担/日額(円)	2割負担/日額(円)	3割負担/日額(円)
若年性認知症利用者受入加算	120	10.45	126	251	377
看取り介護加算(死亡日以前31日~45日)	72	10.45	76	151	226
看取り介護加算(死亡日以前4日~30日)	144	10.45	151	301	452
看取り介護加算(死亡日前日及び前々日)	680	10.45	711	1,422	2,132
看取り介護加算(死亡日)	1280	10.45	1,338	2,676	4,013

※月額計算は30日として計算

2. 定期ご利用料金

項目	日額(円)	月額(円)
居室賃貸料(家賃)	1,660	49,800
食材費	1,620	50,220
管理費	910	27,300
リネンリース代(寝具代)	130	3,900
家族会費		500
合計		131,720

※月途中の入退居については、日割計算とします。

※食材費の計算は1食毎ですが、他の月額における計算は30日計算です。

31日、28日であっても30日計算とします。

3. その他

項目	金額(円)
退去時清掃料	50,600
理美容・紙オムツ代	実費
日用品費	実費

※広島市に住所があり、要支援2から要介護5までの認定者で認知症と診断された方

※生活保護受給者に関しては、利用料から生活扶助・住宅扶助・その他の扶助等の差額において調整金として当社負担にて、利用料より免除致します。

株式会社 Gトラスト

〒733-0843 広島市西区井口鈴が台三丁目16-26

☎ 082-942-1600 FAX 082-942-5353

令和7年4月1日現在