

グループホーム佐伯・楽々苑 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) |
|-----------------------|------------------------------|-------|------------|------------|------------|
| 医療連携体制加算Ⅰ(ハ) | 37 | 10.45 | 1,158 | 2,316 | 3,474 |
| 口腔衛生管理体制加算 | 30(月単位) | 10.45 | 31 | 63 | 94 |
| 協力医療機関連携加算 | 100(月単位) | 10.45 | 105 | 209 | 314 |
| 科学的介護推進体制加算 | 40(月単位) | 10.45 | 42 | 84 | 126 |
| 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) |
| 初期加算(入居日から起算して30日間) | 30 | 10.45 | 941 | 1,881 | 2,822 |
| 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) | 1,833 | 55,000 |
| 食材費 | 1,620 | 50,220 |
| 管理費 | 850 | 25,500 |
| リネンリース代(寝具代) | 130 | 3,900 |
| 家族会費 | | 500 |
| 合計 | | 135,120 |

※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。

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 咲楽

〒731-5136 広島市佐伯楽々園2丁目1-34 しらさぎビル2F

☎ 082-921-7700

FAX 082-924-1220

令和7年4月1日現在