

利 用 料 表

グループホーム 添寿の里

項 目	対象者	単価	月額（３０日の場合）
予防認知症共同生活介護保険料１割負担分（１日）	☐ 要支援 ２	749	単価×３０
認知症共同生活介護保険料１割負担分（１日）	☐ 要介護 １	753	
	☐ 要介護 ２	788	
	☐ 要介護 ３	812	
	☐ 要介護 ４	828	
	☐ 要介護 ５	845	
☐ 初期加算（１日） *ただし、入所後30日以内までとする。 １ヶ月入院後の再入居も含む。	対象者のみ一律	30	単価×３０
☐ 協力医療機関連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）（１回）	対象者のみ一律	（Ⅰ）100（Ⅱ）40	注 １月の単位
☐ 医療連携体制加算 Ⅰハ（１日）	一律（予防は除く）	37	単価×３０
☐ 退居時情報提供加算（１回）	対象者のみ一律	250	１回のみ
☐ 退居時相談援助加算（１回）	対象者のみ一律	400	１回のみ
☐ 認知症専門ケア加算（Ⅰ）（Ⅱ）	対象者のみ一律	（Ⅰ）３（Ⅱ）４	単価×３０
☐ 認知症チームケア推進加算（Ⅰ）（Ⅱ）	対象者のみ一律	（Ⅰ）150（Ⅱ）120	注 １月の単位
☐ 生活機能向上連携加算（Ⅰ）初回のみ	対象者のみ一律	（Ⅰ）100	１回のみ
☐ 生活機能向上連携加算（Ⅱ）初回入所以降３月の間	対象者のみ一律	（Ⅱ）200	注 １月の単位
☐ 栄養管理体制加算	一律	30	注 １月の単位
☐ 口腔衛生管理体制加算	一律	30	注 １月の単位
☐ 口腔・栄養スクリーニング加算（１日）	対象者のみ一律	20	注 ６カ月ごと１月の単位
☐ 科学的介護推進体制加算	一律	40	注 １月の単位
☐ 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）（Ⅱ）	一律	（Ⅰ）10（Ⅱ）５	注 １月の単位
☐ 新興感染等施設療養費	対象者のみ一律	240	単価×日数（最高５）
☐ 生産向上推進体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）	一律	（Ⅰ）100（Ⅱ）10	注 １月の単位
☐ サービス提供体制加算（Ⅲ）（１日）	一律	6	単価×３０
☐ 夜間支援体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）（１日）	一律	（Ⅰ）50（Ⅱ）25	単価×３０
☐ 若年性認知症入所者受入加算（１日）	対象者のみ一律	120	単価×３０
☐ 入院時費用（１日） *ただし、１月に６日を限度とする。	対象者のみ一律	246	単価×６
☐ 栄養ケアマネジメント強化加算（１日）	対象者のみ一律	11	１回のみ
☐ 介護職員処遇改善加算Ⅱ（１月）	一律	上記までの料金の22.0%	月合計金額の22.0%
居住費（１日）	☐ 一日	1,000	単価×３０
食 費（１日）	朝食	425	内訳
	昼食	560	
	夕食	560	
	☐ 一日	1,545	単価×３０
光熱水費（１日）	☐ 一日	500	単価×３０
利用総合計金額			円