

アットホーム平田(グループホーム) 料金表 (令和6年4月1日改定)

1 居住費

| | | | |
|------------|-------------------|-------------------------|--------------|
| 基本料金 | ①家賃(月額) 全居室共通 | 42,000円 | |
| | ※家賃(日額) 全居室共通 | 1,400円 | |
| | ②共益費(月額) 全居室共通 | 光熱水費含む 30,000円 | |
| | ※共益費(日額) 全居室共通 | 光熱水費含む 1,000円 | |
| | ③食費 | 月額(30日の場合) | 43,500円 |
| | | 日額 | 1,450円 |
| | | 朝食 | 400円 |
| | | 昼食 夕食 | 550円 500円 |
| | ④日常生活費(月額) | 6,000円 | |
| | 日常生活費(日額) | 200円 | |
| 計(①+②+③+④) | | 121,500円 (1ヶ月30日の場合) | |
| その他 | ベッド使用料 | 介護ベッド 2,000円 | |
| | 通院付き添い費 | 提携医以外 1時間毎 2,000円 | |

☆月途中の入居の方は家賃・共益費・日常生活費は日額にて対応させていただきます。

☆基本的に提携医以外の受診はご家族対応をお願いいたします。

上記に表す料金の他、実費にてお願いするもの(おむつ代、理美容代、娯楽費等)

☆東三河広域連合が行うグループホーム入居者負担軽減事業対象者の決定を受けた方は1日当たり500円の減額を行います。

2 グループホーム介護保険料

介護保険1割負担の方

| | |
|------|-------------|
| 要支援2 | (1日につき)749円 |
| 要介護1 | (1日につき)753円 |
| 要介護2 | (1日につき)788円 |
| 要介護3 | (1日につき)812円 |
| 要介護4 | (1日につき)828円 |
| 要介護5 | (1日につき)845円 |

介護保険2割負担の方

| | |
|------|---------------|
| 要支援2 | (1日につき)1,498円 |
| 要介護1 | (1日につき)1,506円 |
| 要介護2 | (1日につき)1,576円 |
| 要介護3 | (1日につき)1,624円 |
| 要介護4 | (1日につき)1,656円 |
| 要介護5 | (1日につき)1,690円 |

3 その他加算

①初期加算

入居日から30日以内の期間算定

一日につき 30円(2割負担60円)

②医療連携体制加算(Ⅰ)ハ

看護師を配置・24時間連絡できる体制の確保

入居者が重度化・看取りの際の対応指針を定め入居時に利用者又は家族等への説明・同意を行なう

一日につき 39円(2割負担78円)

③サービス提供体制加算Ⅲ

勤続7年以上の従業員が30パーセント以上配置されている

一日につき 6円(2割負担12円)

④介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

所定単位数の111/1000

⑤介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)

所定単位数の23/1000

⑥介護職員等ベースアップ等支援加算

所定単位数の23/1000

⑦科学的介護推進体制加算

利用者ごとのADL値、栄養値、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身状況等に係る基本情報を厚生労働省に提出しており、サービス提供に当たって、適切かつ有効に必要な情報を活用していること

ひと月につき 40円(2割負担80円)

⑧入院期間中の体制

入院後3か月以内に退院が見込まれる入所者に対し、退院後の再受け入れ体制を整備
1月に6日を限度として算定

一日につき 246円(2割負担492円)

⑨医療連携体制加算(Ⅱ)

医療連携加算(Ⅰ)のいずれかを算定していること

算定日が属する月の前3月間において厚生労働省が定める医療的ケアが必要な者の受入要件のいずれかに該当する状態の入居者が1人以上であること

一日につき 5円(2割負担10円)

⑩生産性向上推進体制加算(Ⅱ)

利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じた上で、ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に行う

見守り機器等のテクノロジーを1つ以上導入している

1年以内ごとに1回、業務改善の取組による効果を示すデータの提供を厚生労働省に行う

ひと月につき 10円(2割負担20円)

⑪退去時情報提供加算

医療機関へ退所する入居者等について、退所後の医療機関に対して入所者等を紹介する際、入所者等の同意を得て、当該入所者等の心身状況、生活歴等を示す情報を提供した場合に、入所者等1人につき1回限り算定

1回 250円(2割負担500円)

※介護保険の負担割合は、介護保険負担割合証にてご確認ください。

★全体に地域区分(7級地)1円=1.014円として計算します。