

ビハーク横手 グループホームぬくもり ご利用料金表

(令和6年6月1日より)

介護報酬内容		基本単位	医療連携体制	サービス提供体制強化加算Ⅱ	食材料費	家賃	共益費	1割負担 31日計算(円)				2割負担 31日計算(円)				3割負担 31日計算(円)			
要介護度		単位/日	単位/日	単位/日	¥/日	¥/日	¥/日	介護給付サービス利用料	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	食材料費+家賃+共益費	合計金額	介護給付サービス利用料	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	食材料費+家賃+共益費	合計金額	介護給付サービス利用料	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	食材料費+家賃+共益費	合計金額
認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)	要介護 1	753						23,901	4,446		98,562	47,802	8,891		126,908	71,703	13,337		155,255
	要介護 2	788						24,986	4,647		99,848	49,972	9,295		129,482	74,958	13,942		159,115
	要介護 3	812	0	18	1,000	815	450	25,730	4,786	70,215	100,731	51,460	9,572	70,215	131,247	77,190	14,357	70,215	161,762
	要介護 4	828						26,226	4,878		101,319	52,452	9,756		132,423	78,678	14,634		163,527
	要介護 5	845						26,753	4,976		101,944	53,506	9,952		133,673	80,259	14,928		165,402

※認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)とは、グループホームを2ユニット以上運営している場合該当。

その他の介護給付サービス加算

サービス提供強化加算Ⅱ＝介護従事者のうち介護福祉士の国家資格所有者の割合が60%以上の配置の場合

介護職員等特定処遇改善加算＝基本サービス費に各種加算・減算を加えた総報酬費の18.6%

加算	加算条件	加算単位	加算単位
初期加算	ご入居者が新規に入所した場合や、30日を超える入院により再入居した場合30日間加算。	30/日	30/日
入退院支援加算	入居者が病院または診療所へ入院する必要が生じ、3ヶ月以内に退院することが明らかに見込まれる場合で、円滑に再入居することができる体制を確保していること。	246/日(※6日を限度)	246/日(※6日を限度)
退去時相談援助加算	ホーム退去の際に、相談援助等を受けた場合。	400/回	400/回

その他、ご入居者負担分のご利用料金

- 暖房費として冬期間(11月～3月)までは加算されます。 **3,000** 円/月
- 理美容費(施設内でご利用の場合) **2,600** 円/回
- おむつ代(ご希望に応じて提供します) 実費相当分
- 医療機関等を受診した際の医療費(往診を含みます) 実費相当分