ビハーラ横手　グループホームぬくもり　ご利用料金表　　（令和8年4月1日より）

介護報酬内容		基本単位	医療連携体制加算Ⅰ(	医療連携体制加算Ⅱ	協力医療機関連携加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	食材料費	家賃	共益費	光熱費	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	単位/月	単位/日	￥/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	47	5	100	22	1,000	815	650	150	25,737	4,787	81,065	111,589	51,474	9,574	81,065	142,113	77,211	14,361	81,065	172,637
	要介護 2	788									26,822	4,989		112,876	53,644	9,978		144,687	80,466	14,967		176,498
	要介護 3	812									27,566	5,127		113,758	55,132	10,255		146,452	82,698	15,382		179,145
	要介護 4	828									28,062	5,220		114,347	56,124	10,439		147,628	84,186	15,659		180,910
	要介護 5	845									28,589	5,318		114,972	57,178	10,635		148,878	85,767	15,953		182,785

●介護給付サービス加算の説明　　（基本サービス費の部分）

認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ	グループホームを2ユニット以上運営している場合は該当、介護度によって金額が違う	介護度別	
医療連携体制加算Ⅰ(ロ)	看護職員を常勤で1名以上配置している。配置職員が准看護師のみである場合は病院や訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝの正看護師と24時間連絡できる体制の確保が必要	47	円/1日
医療連携体制加算Ⅱ	医療連携体制加算Ⅰのいずれかを算定しており尚且つ、痰の吸引やｲﾝｽﾘﾝ注射などの継続的な医療行為が必要な入居者が1名以上いる場合	5	円/1日
協力医療機関連携加算	急変時等において、医師又は看護職員が相談対応や求めに応じて診療を行う体制を常時確保し、尚且つ入居者の現病歴等について定期的に会議を開催している場合	100	円/1ヶ月
サービス提供強化加算Ⅰ	介護従事者のうち介護福祉士が70%以上又は勤続10年以上介護福祉士25%以上の配置の場合	22	円/1日
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	介護の現場で働く介護職員の処遇改善を図るために国が設けた加算、基本サービス費とその他の加算の合算に18.6%の加算	18.6	%

その他の加算の説明

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	円/1日
入退院支援加算	入居者が病院または診療所に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	円/1日
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	円/1回
看取り介護加算	看取り介護の体制が出来ていて施設で看取り介護を行なった場合　（死亡日以前4～30日）	144	円/1日
	看取り介護の体制が出来ていて施設で看取り介護を行なった場合　（死亡日前日及び前々日）	680	円/1日
	看取り介護の体制が出来ていて施設で看取り介護を行なった場合　（死亡日のみ）	1,280	円

●食費・家賃・公益費・その他の費用の説明

食費	朝・昼・夕の3食と午前と午後のおやつ代を含みます	1,000	円/1日
家賃	居室の部屋代となります	815	円/1日
公益費	共有スペースの水道光熱費、寝具のリース費用、共有の日用品の費用となります	650	円/1日
光熱費	共有スペースの以外の光熱費	150	円/1日
医療費	医療機関等を受診した際や訪問診療費などの医療費・お薬代などもこちらに含まれます	実費相当分	
おむつ代	使用した分のおむつ代の請求となります	実費相当分	
理美容費	毎月訪問して下さる理容店を利用した代金となります	2,600	円/1回