

ビハーク横手 グループホームぬくもり ご利用料金表

介護報酬内容	基本単位	医療連携体制加算	サービス提供体制強化加算 Iイ	食材料費	家賃	共益費	30日計算 (円)				2割負担 30日計算 (円)				31日計算 (円)				2割負担 31日計算 (円)				
							介護給付サービス利用料	介護職員処遇改善加算	食材料費+家賃+共益費	合計金額(円)	介護給付サービス利用料	介護職員処遇改善加算	食材料費+家賃+共益費	合計金額(円)	介護給付サービス利用料	介護職員処遇改善加算	食材料費+家賃+共益費	合計金額	介護給付サービス利用料	介護職員処遇改善加算	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	747					24,120	1,954		86,524	48,240	3,907		112,597	24,924	2,019		89,408	49,848	4,038		116,351	
	要介護 2	782					25,170	2,039		87,659	50,340	4,078		114,868	26,009	2,107		90,581	52,018	4,213		118,696	
	要介護 3	806	39	18	850	815	350	25,890	2,097	60,450	88,437	48,360	4,194	60,450	113,004	26,753	2,167	62,465	91,385	53,506	4,334	62,465	120,305
	要介護 4	822						26,370	2,136		88,956	52,740	4,272		117,462	27,249	2,207		91,921	54,498	4,414		121,377
	要介護 5	838						26,850	2,175		89,475	53,700	4,350		118,500	27,745	2,247		92,457	55,490	4,495		122,450

※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(下記加算が算定された場合にも処遇改善加算の所定単位数に含まれます。その場合上記の合計金額に変動が生じます。介護職員処遇改善加算=基本サービス費に各種加算・減算を加えた総報酬費の8.1%)

加算	加算条件	加算単位(2割負担の場合は倍)
初期加算	ご入居者が新規に入所した場合30日間加算。	30/日
看取り介護加算	看取り介護の体制が出来ていて、ホームでの看取り介護を行なった場合、死亡日以前4~30日。	144/日
	看取り介護の体制が出来ていて、ホームでの看取り介護を行なった場合、死亡日前日及び前々日。	680/日
	看取り介護の体制が出来ていて、ホームでの看取り介護を行なった場合、死亡日。	1280/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/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。 2,000円/月
- 理美容費(施設内でご利用の場合) 2,200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