

グループホームアップル

利用料等について

ア 認知症対応型共同生活介護利用料  
別表2)

	1日当たりの利用料金	介護保険適用時の 1日当たりの自己負担額		
		1割	2割	3割
要支援2	7,610円	761円	1,522円	2,283円
要介護度1	7,650円	765円	1,530円	2,295円
要介護度2	8,010円	801円	1,602円	2,403円
要介護度3	8,240円	824円	1,648円	2,472円
要介護度4	8,410円	841円	1,682円	2,523円
要介護度5	8,590円	859円	1,718円	2,577円

イ 初期加算 1日300円 (自己負担額30円/60円/90円)

※初期加算は、入所した日から起算して30日以内の期間について、入院・外泊期間を除き加算します。

ウ 医療連携体制加算(I) 1日370円 (自己負担37円/74円/111円)

※特別養護老人ホームの看護師が健康チェックを行います。

エ サービス提供体制強化加算(I) 1日220円 (自己負担22円/44円/66円)

※経験を持った多くの介護福祉士が生活支援にあたります。

オ 認知症専門ケア加算 (I) 1日30円 (自己負担3円/6円/9円)

※専門性のある認知症介護を職員が協働で行います。

カ 介護職員処遇改善加算 (I)

※1ヶ月総単位数に11.1%乗じた単位数が加算されます。

キ 介護職員等ベースアップ等支援加算

※1ヶ月総単位数に2.3%乗じた単位数が加算されます。

ク 退居時相談援助加算 1回400円(1回限り)

※退居後、居宅にて居宅・地域密着型サービスを利用される場合、相談援助を行います。

ケ 退居時情報提供加算 1回250円 (1回限り)

※退居後の医療機関に対して利用者を紹介する際、本人の同意を得、当該利用者の心身の状況、生活歴等を示す情報の提供を行います。

コ 若年性認知症利用者受け入れ加算 1日120円 (自己負担12円/24円/36円)

※利用者ごとに担当者中心に、特性やニーズに応じてサービスを行います。

サ 口腔衛生管理体制加算 1月300円(自己負担30円/60円/90円)  
※歯科医師・歯科衛生士より、介護職員への口腔ケアの技術的助言・指導を受けています。

シ 栄養管理体制加算 1月300円(自己負担30円/60円/90円)  
※管理栄養士より、介護職員への栄養ケアの技術的助言・指導を受けています。

ス 科学的介護推進体制加算 1月400円(自己負担40円/80円/120円)  
※心身の情報をデータ化し、適切かつ有効にサービス提供に活用します。

セ 食材料費 1日につき 1,445円  
(朝食:405円、昼食520円、夕食520円)

ソ 介護保険サービス以外の利用料

家賃	1日	250円
光熱水費	1日	200円
暖房料(10~5月)	1日	50円

タ その他の費用

冷蔵庫を居室に持ち込み使用した場合	1ヶ月当り	750円
テレビを居室に持ち込み使用した場合	1ヶ月当り	200円
扇風機を居室に持ち込み使用した場合	1ヶ月当り	100円
電気毛布を居室に持ち込み使用した場合	1ヶ月当り	300円