

■ 利用料表(短期利用 グループホーム希望の家・綾戸) 令和6年4月現在

(単位:円)

介護保険の自己負担分							
サービス費用の項目	サービス費用	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期利用認知症対応型 共同生活介護費Ⅱ		777	781	817	841	858	874
医療連携体制加算Ⅰハ	37			37 (訪問看護との連携による、健康管理、主治医との連絡調整の実施)			
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6			6 (介護職員のうち、勤続7年以上の者が3割以上)			
介護職員処遇改善加算Ⅱ	保険給付サービス費、1ヶ月分総 単位数×0.178(月単位)	146	147	153	157	160	163
地域区分(7級地)	保険給付サービス費、1ヶ月分総 単位数×1.014	979	984	1,027	1,056	1,076	1,095
介護保険 31日の月の1ヶ月の 自己負担額=【A】	1割負担	979	984	1,027	1,056	1,076	1,095
	2割負担	1,959	1,969	2,055	2,112	2,152	2,191
	3割負担	2,938	2,953	3,082	3,168	3,229	3,286

※介護職員処遇改善加算は、6月1日に改定になります。それまでは従前の加算内容となります。

利用状況に応じて加算される、介護保険サービス費用		
サービス費用の項目	サービス費用	摘要
生活機能向上連携加算 (月単位)	I	100 機能向上を通所施設や動画を活用して取組んだ時に3ヶ月を限度に。
	II	200 リハビリ職が訪問して取組んだ時に3ヶ月を限度に。

介護保険外の実費負担分		1日の自己負担額
部屋料	1番館	1,300
	2番館	1,800
食材料費	朝350、昼550、夕550	1,450
光熱水費		700
保険外負担の合計=【B】	1番館	3,450
	2番館	3,950

1番館短期利用 1日の自己負担額合計 【A】+【B】						
	1ヶ月(31日間)の自己負担額					
	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	4,429	4,434	4,477	4,506	4,526	4,545
2割負担	5,409	5,419	5,505	5,562	5,602	5,641
3割負担	6,388	6,403	6,532	6,618	6,679	6,736

※医療費、お薬代、オムツ代、介護ベッドレンタル費用は含まれません。

※2番館はこの額に、お部屋料の差額5,000円を加えてください。