

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護グループホームささざき

(料金表：平成 30.4.1 適用)

■介護保険費用分内訳：認知症対応型生活介護費（Ⅱ）＊1 割負担の場合

| | 1日あたりの介護費 | ひと月あたりの介護費 |
|-------|-----------|------------|
| 要支援 2 | ① 743 円 | 22,290 円 |
| 要介護 1 | ① 747 円 | 22,410 円 |
| 要介護 2 | ① 782 円 | 23,460 円 |
| 要介護 3 | ① 806 円 | 24,180 円 |
| 要介護 4 | ① 822 円 | 24,660 円 |
| 要介護 5 | ① 838 円 | 25,140 円 |

<加算>

| | |
|-----------------|-------------------|
| 初期加算※1 | ① 30 円（1日） |
| 医療連携体制加算（Ⅰ） | ② 39 円（1日） |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | ③ 18 円（1日） |
| 生活機能向上連携加算 | ④ 200 円（ひと月） |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | (①+②+③+④) × 11.1% |

※1・初期加算は登録した日から起算して 30 日以内の期間、加算されます。

・医療機関に 1 ヶ月以上入院した後、退院して再入居した場合も加算されます。

■介護保険費用外内訳

| 項目 | ひと月あたりの費用 | 備考 |
|----------|----------------|---|
| 家賃 | (月額) 56,000 円 | 月途中の入退所に係わる日割り家賃は、1日 1,800 円で計算し、月額家賃としてご請求します。 |
| 食費 | (日数分) 45,000 円 | 1日 1,500 円 *入院・外泊等の不在日数分は計算除外 |
| 光熱水費 | (月額) 16,200 円 | 月途中の入退所に係わる日割り光熱水費は、在所日 1 日につき 540 円で計算し、月額光熱水費としてご請求します。 |
| 身の回り品の費用 | (月額) 5,000 円 | 月途中の減額調整なし |

■その他の費用

| | |
|----|----------|
| 敷金 | 30,000 円 |
|----|----------|

*その他、おむつ代、理美容代など個人の支出は別途自己負担とさせていただきます。