

【 認知症対応型共同生活介護 】

1) 介護保険料 (自己負担分)

事業所名		グループホームかなでの社
認知症対応型 共同生活介護費	要 支 援 2	745円/日 (22,350円/月 (30日))
	要 介 護 1	749円/日 (22,470円/月 (30日))
	要 介 護 2	784円/日 (23,520円/月 (30日))
	要 介 護 3	808円/日 (24,240円/月 (30日))
	要 介 護 4	824円/日 (25,110円/月 (30日))
	要 介 護 5	840円/日 (25,200円/月 (30日))
加 算 項 目	初 期 加 算	30円/日 (900円/月 (30日))
	医 療 連 携 体 制 加 算	39円/日 (1,170円/月 (30日))
	若 年 性 認 知 症 利 用 者 受 入 加 算	120円/日 (3,600円/月 (30日))
	看 取 り 介 護 加 算	①死亡日以前4日以上30日以下：144円/日 ②死亡日以前2日又は3日：680円/日 ③死亡日：1,280円/日
	サ ー ビ ス 提 供 体 制 強 化 加 算	6円/日 (180円/月 (30日))
	生 活 機 能 向 上 連 携 加 算	200円/月
	入 院 時 費 用	246円/日 (月6日限度)
	介 護 職 員 処 遇 改 善 加 算	上記総費用*0.111 (小数点繰り上げ)
	介 護 職 員 等 特 定 処 遇 改 善 加 算	上記総費用*0.023 (小数点繰り上げ)

2) 利用料金

事業所名		グループホームかなでの社
項 目	食 費	1,100円/日
	水 道 光 熱 費	20,000円/月
	居 室 使 用 料	50,000円/月
	通 院 介 助 費	1,000円(税別)/3時間
	預 り 金 管 理 費	
	そ の 他 日 用 品 等	クリーニング等の費用は実費になります。

※その他費用について必要となる場合もございますので詳細はご確認ください。

3) 保証金

事業所名		グループホームかなでの社
項 目	敷 金	100,000円/入居時