

# 介護保険1割負担の方はこちら

H30.4.1~

(介護予防)認知症対応型共同生活介護

グループホームなな草

利用定員：1ユニット9名(1ユニット9名)全室個室

## ご利用基準

- ①要支援2、要介護1以上の方で、かつ、認知症状のある方
- ②少人数の共同生活ができる方
- ③常時、医療機関の治療をする必要のない方

## ご利用料金

- 保証金 100,000 円 ※生保の方は、家賃の3ヶ月分  
(償却なし、利用終了時居室クリーニング15,000円)

## ● 自己負担額(30日計算)

自己負担額(30日計算)		利用料	介護保険1割負担分(1日)		
要支援2	100,690 円 A+⑤	①家賃-1	33,000	⑤要支援2[日]	743
要介護1	100,810 円 A+⑥	家賃-2	35,000	⑥要介護1[日]	747
要介護2	101,860 円 A+⑦	②水光熱費	16,000	⑦要介護2[日]	782
要介護3	102,580 円 A+⑧	③食費[日980円]	29,400	⑧要介護3[日]	806
要介護4	103,060 円 A+⑨	①~③計A(5畳の場合)	78,400	⑨要介護4[日]	822
要介護5	103,540 円 A+⑩			⑩要介護5[日]	838

※対象加算Bに応じて、金額が変わる場合があります。

※[日]の表示があるものは、日割り計算で利用日数で金額が変動します。

## ● その他の加算B(介護保険1割負担分)

- 1) 初期加算：入居後30日に限り1日30円
- 2) 医療連携体制加算(I)：要支援2を除いて1日39円
- 3) 入院時費用：246円(入院を要した1月につき最大6日)
- 4) 看取り介護加算：死亡日1,280円：死亡の前日及び前々日680円：死亡日以前4~30日間：144円
- 5) 認知症専門ケア加算(I)：3円
- 6) サービス提供体制強化加算(I口)：12円
- 7) 若年性認知症利用者受入加算：1日120円
- 8) 介護職員処遇改善加算(I)：1ヶ月の介護保険1割負担分の合計額×11.1%

## ● その他の費用負担

- 1) 協力医療機関以外の通院の場合、1回2,500円
- 2) 代理通院の場合は1,500円
- 3) 書類手続き、証明発行1,500円
- 4) オムツは実費、おむつ等日用品管理は2,500円/月となります。
- 5) 理美容費用は実費、ホーム対応の場合は手数料500円(回)となります。
- 6) 利用終了時の居室クリーニング費は15,000円

# 介護保険2割負担の方はこちら

H30.4.1~

(介護予防)認知症対応型共同生活介護

グループホームなな草

利用定員：1ユニット9名(1ユニット9名)全室個室

## ご利用基準

- ①要支援2、要介護1以上の方で、かつ、認知症状のある方
- ②少人数の共同生活ができる方
- ③常時、医療機関の治療をする必要のない方

## ご利用料金

- 保証金 100,000 円 ※生保の方は、家賃の3ヶ月分  
(償却なし、利用終了時居室クリーニング15,000円)

## ● 自己負担額(30日計算)

自己負担額(30日計算)		利用料	介護保険2割負担分(1日)
要支援2	122,980 円 A+⑤	①家賃-1 33,000	⑤要支援2[日] 1,486
要介護1	123,220 円 A+⑥	家賃-2 35,000	⑥要介護1[日] 1,494
要介護2	125,320 円 A+⑦	②水光熱費 16,000	⑦要介護2[日] 1,564
要介護3	126,760 円 A+⑧	③食費[日980円] 29,400	⑧要介護3[日] 1,612
要介護4	127,720 円 A+⑨	①~③計A(5畳の場合) 78,400	⑨要介護4[日] 1,644
要介護5	128,680 円 A+⑩		⑩要介護5[日] 1,676

※対象加算Bに応じて、金額が変わる場合があります。

※[日]の表示があるものは、日割り計算で利用日数で金額が変動します。

## ● その他の加算B(介護保険2割負担分)

- 1) 初期加算：入居後30日に限り1日60円
- 2) 医療連携体制加算(I)：要支援2を除いて1日78円
- 3) 入院時費用：492円(入院を要した1月につき最大6日)
- 4) 看取り介護加算：死亡日2,560円：死亡の前日及び前々日1,360円：死亡日以前4~30日間：288円
- 5) 認知症専門ケア加算(I)：6円
- 6) サービス提供体制強化加算(I口)：24円
- 7) 若年性認知症利用者受入加算：1日240円
- 8) 介護職員処遇改善加算(I)：1ヶ月の介護保険2割負担分の合計額×11.1%

## ● その他の費用負担

- 1) 協力医療機関以外の通院の場合、1回2,500円
- 2) 代理通院の場合は1,500円
- 3) 書類手続き、証明発行1,500円
- 4) オムツは実費、おむつ等日用品管理は2,500円/月となります。
- 5) 理美容費用は実費、ホーム対応の場合は手数料500円(回)となります。
- 6) 利用終了時の居室クリーニング費は15,000円