

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

グループホームなずな

利用定員：2ユニット18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	103,690 円 A+⑤	①家賃(7.5畳)	33,500	⑤要支援2[日]	743
要介護1	103,810 円 A+⑥	②水光熱費	18,500	⑥要介護1[日]	747
要介護2	104,860 円 A+⑦	③食費[日980円]	29,400	⑦要介護2[日]	782
要介護3	105,580 円 A+⑧	①～③計A(5畳の場合)	81,400	⑧要介護3[日]	806
要介護4	106,060 円 A+⑨			⑨要介護4[日]	822
要介護5	106,540 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(Ⅲ)：6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

グループホームなずな

利用定員：2ユニット18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	125,980 円 A+⑤	①家賃(7.5畳)	33,500	⑤要支援2[日]	1,486
要介護1	126,220 円 A+⑥	②水光熱費	18,500	⑥要介護1[日]	1,494
要介護2	128,320 円 A+⑦	③食費[日980円]	29,400	⑦要介護2[日]	1,564
要介護3	129,760 円 A+⑧	①～③計A(5畳の場合)	81,400	⑧要介護3[日]	1,612
要介護4	130,720 円 A+⑨			⑨要介護4[日]	1,644
要介護5	131,680 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(Ⅲ)：12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

介護保険3割負担の方はこちら

H30.8.1～

(介護予防)認知症対応型共同生活介護

グループホームなずな

利用定員：2ユニット18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3割負担分(1日)		
要支援2	148,270 円 A+⑤	①家賃(7.5畳)	33,500	⑤要支援2[日]	2,229
要介護1	148,630 円 A+⑥	②水光熱費	18,500	⑥要介護1[日]	2,241
要介護2	151,780 円 A+⑦	③食費[日980円]	29,400	⑦要介護2[日]	2,346
要介護3	153,940 円 A+⑧	①～③計A(5畳の場合)	81,400	⑧要介護3[日]	2,418
要介護4	155,380 円 A+⑨			⑨要介護4[日]	2,466
要介護5	156,820 円 A+⑩			⑩要介護5[日]	2,514

※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3割負担分)

- 1) 初期加算：入居後30日に限り1日90円
- 2) 医療連携体制加算(Ⅰ)：要支援2を除いて1日117円
- 3) 入院時費用：738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3,840円：死亡の前日及び前々日2,040円：死亡日以前4～30日間：432円
- 5) 認知症専門ケア加算(Ⅰ)：9円
- 6) サービス提供体制強化加算(Ⅲ)：18円
- 7) 若年性認知症利用者受入加算：1日360円
- 8) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)：1ヶ月の介護保険3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