

介護保険2割負担の方はこちらになります。

(介護予防)認知症対応型共同生活介護

グループホームなでしこ

H29.4.1~

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ヶ月の分
(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)

要支援2	119,980 円	A+④
要介護1	120,220 円	A+⑤
要介護2	122,320 円	A+⑥
要介護3	123,760 円	A+⑦
要介護4	124,720 円	A+⑧
要介護5	125,680 円	A+⑨

利用料

①家賃	30,000
②水光熱費	16,000
③食費[日980円]	29,400
①～③計A	75,400

介護保険2割負担分(1日)

④要支援2[日]	1,486
⑤要介護1[日]	1,494
⑥要介護2[日]	1,564
⑦要介護3[日]	1,612
⑧要介護4[日]	1,644
⑨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：要支援2を除いて1日78円
- 3)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
- 4)認知症専門ケア加算(Ⅰ)：1日6円
- 5)サービス提供体制強化加算(Ⅲ)：1日12円
- 6)若年性認知症利用者受入加算：1日240円
- 7)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