

シャローム・グループホーム 指定認知症対応型共同生活介護 料金一覧表(目安)

令和4年10月

種別・項目	介護度						
	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
①基本単位	745	752	787	811	827	844	
②サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22	22	
医療連携体制加算		39	39	39	39	39	
合計単位数(1日分)	767	813	848	872	888	905	
合計単位数(30日分)	23,010	24,390	25,440	26,160	26,640	27,150	
A:介護職員処遇改善加算 I 11.1%	2,554	2,707	2,824	2,904	2,957	3,014	
B:介護職員等特定処遇改善加算 I 3.1%	713	756	789	811	826	842	
C:介護職員等ベースアップ加算 上記①と②の 2.3%	18	19	19	20	20	21	
D:合計単位数(30日分)+A+B ×単価(1単位10.27円)	270,049 円	286,245 円	298,569 円	307,021 円	312,649 円	318,647 円	
①	自己負担額30日 (1割の目安)	27,005 円	28,625 円	29,857 円	30,703 円	31,265 円	31,865 円
	自己負担額30日 (2割の目安)	54,010 円	57,249 円	59,714 円	61,405 円	62,530 円	63,730 円
	自己負担額30日 (3割の目安)	81,015 円	85,874 円	89,571 円	92,107 円	93,795 円	95,595 円
保険外負担分	食費 30日	45,000 円					
	居室使用料	63,000 円					
	水道光熱費	17,000 円					
	小計 ②	125,000 円					
①+②合計	30日ご利用額	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	合計(1割の目安)	152,005 円	153,625 円	154,857 円	155,703 円	156,265 円	156,865 円
	合計(2割の目安)	179,010 円	182,249 円	184,714 円	186,405 円	187,530 円	188,730 円
	合計(3割の目安)	206,015 円	210,874 円	214,571 円	217,107 円	218,795 円	220,595 円

※上記のA・B・Cにつきましてはひと月の総利用単位数に対して算定いたします。

※ Dにつきましては①、②およびA、B、Cのひと月の総利用多淫異数に対して算定いたします。

※端数の処理については、定められた方法で処理を行うため、上記の金額とは多少異なります。

※その他の加算(下記の条件を満たす場合に限り、上記の表とは別に所定単位数が加算されます)

①初期加算 入居後30日に限り、1日当たり30単位が加算されます。

②認知症専門ケア加算 日常生活自立度(認知症高齢者自立度)のランクⅢ、Ⅳ、MIに該当する方は1日当たり3単位が加算されます。

※その他の費用

・敷金 150,000円

・活動材料費、おむつ代、理美容代等は自己負担となります。