

グループホーム三田利用料金目安表(1割負担)

認知症共同生活介護(Ⅰ)(1ユニット型)

2022年10月 介護保険改正 対応版

| 対象者 | 介護内容(略称) | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 自己負担金 |
|------|-------------|---------|--------|---------|--------|--------|-------|
| 要介護1 | 認知症共同生活介護Ⅰ1 | 321111 | 764 単位 | 10.27 円 | 7846 円 | 7061 円 | 785 円 |
| 要介護2 | 認知症共同生活介護Ⅰ2 | 321121 | 800 単位 | 10.27 円 | 8216 円 | 7394 円 | 822 円 |
| 要介護3 | 認知症共同生活介護Ⅰ3 | 321131 | 823 単位 | 10.27 円 | 8452 円 | 7606 円 | 846 円 |
| 要介護4 | 認知症共同生活介護Ⅰ4 | 321141 | 840 単位 | 10.27 円 | 8626 円 | 7763 円 | 863 円 |
| 要介護5 | 認知症共同生活介護Ⅰ5 | 321151 | 858 単位 | 10.27 円 | 8811 円 | 7929 円 | 882 円 |

認知症共同生活介護 加算事項

| 介護内容 | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 自己負担金 |
|--------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|
| 初期加算 | 321550 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 277 円 | 31 円 |
| 医療連携体制加算(Ⅰ)(1日につき) | 321600 | 39 単位 | 10.27 円 | 400 円 | 360 円 | 40 円 |
| 医療連携体制加算(Ⅱ)(1日につき) | 321601 | 49 単位 | 10.27 円 | 503 円 | 452 円 | 51 円 |
| 医療連携体制加算(Ⅲ)(1日につき) | 321602 | 59 単位 | 10.27 円 | 605 円 | 544 円 | 61 円 |
| 退居時相談援助加算(1人につき1回) | 326502 | 400 単位 | 10.27 円 | 4108 円 | 3697 円 | 411 円 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ)(1日につき) | 326133 | 3 単位 | 10.27 円 | 30 円 | 27 円 | 3 円 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ)(1日につき) | 326134 | 4 単位 | 10.27 円 | 41 円 | 36 円 | 5 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅰ(1月につき) | 324001 | 100 単位 | 10.27 円 | 1027 円 | 924 円 | 103 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ(1月につき) | 324002 | 200 単位 | 10.27 円 | 2054 円 | 1848 円 | 206 円 |
| 栄養管理体制加算(1月につき) | 326200 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 277 円 | 31 円 |
| 口腔衛生管理体制加算(1月につき) | 326122 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 277 円 | 31 円 |
| 口腔栄養スクリーニング加算(1回につき)(6月に1回を限度) | 326201 | 20 単位 | 10.27 円 | 205 円 | 184 円 | 21 円 |
| 科学的介護推進体制加算 | 326361 | 40 単位 | 10.27 円 | 410 円 | 369 円 | 41 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅰ) | 326099 | 22 単位 | 10.27 円 | 225 円 | 202 円 | 23 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅱ) | 326100 | 18 単位 | 10.27 円 | 184 円 | 165 円 | 19 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅲ) | 326103 | 6 単位 | 10.27 円 | 61 円 | 54 円 | 7 円 |
| 看取り介護加算(死亡日以前31日以上45日以下) | 326140 | 72 単位 | 10.27 円 | 739 円 | 665 円 | 74 円 |
| 看取り介護加算(死亡日以前4日以上30日以下) | 326142 | 144 単位 | 10.27 円 | 1478 円 | 1330 円 | 148 円 |
| 看取り介護加算(死亡日以前2日または3日) | 326143 | 680 単位 | 10.27 円 | 6983 円 | 6284 円 | 699 円 |
| 看取り介護加算(死亡日) | 326144 | 1280 単位 | 10.27 円 | 13145 円 | 11830 円 | 1315 円 |
| 夜間支援体制加算(Ⅰ) | 326161 | 50 単位 | 10.27 円 | 513 円 | 461 円 | 52 円 |
| 入院時費用(1月に6日を限度) | 326400 | 246 単位 | 10.27 円 | 2526 円 | 2273 円 | 253 円 |

※上記以外にも、介護職員処遇改善加算Ⅰ(加算率11.1%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(加算率3.1%)、介護職員等ベースアップ等支援加算(加算率2.3%)などの加算があります

その他の利用料(1月当たり)

| | |
|---|---------|
| 食費 | 49,500円 |
| 居室代 | 55,000円 |
| 光熱費 | 5,500円 |
| 個人消耗品の費用: 理美容代、おむつ代など利用者様が負担することが適当と認められる費用は実費となります | |

食費(1日当たり)

| 内容 | 金額 |
|-------|-------|
| 1日合計 | 1650円 |
| 内訳 朝食 | 330円 |
| 昼食 | 660円 |
| 夕食 | 660円 |

1月当り利用料金目安表

| | 自己負担総額 | 保険負担金 | 食費 | 居住費 | 光熱費 | 医療連携・サービス提供体制 |
|------|-----------|----------|----------|----------|---------|---------------|
| 要介護1 | 139,638 円 | 27,436 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 2,202 円 |
| 要介護2 | 140,931 円 | 28,729 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 2,202 円 |
| 要介護3 | 141,770 円 | 29,568 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 2,202 円 |
| 要介護4 | 142,364 円 | 30,162 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 2,202 円 |
| 要介護5 | 143,028 円 | 30,826 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 2,202 円 |

★上記の料金表は利用1日についての目安料金です。各種加算や利用日数により金額が若干変わります。但し、月額では所得により補助のサービスがありますのでお問合せください。

請求方法について

利用料等の請求は「一ヶ月単位」となります。

翌月10日以降に前月分の請求書をお渡ししますので、自動引落もしくは、現金払い又は銀行振込にてお支払いください。

医療法人 徳洲会
グループホーム三田

グループホーム三田利用料金目安表(2割負担)

認知症共同生活介護(Ⅰ)(1ユニット型)

2022年10月 介護保険改正 対応版

| 対象者 | 介護内容(略称) | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 自己負担金 |
|------|-------------|---------|--------|---------|--------|--------|--------|
| 要介護1 | 認知症共同生活介護Ⅰ1 | 321111 | 764 単位 | 10.27 円 | 7846 円 | 6276 円 | 1570 円 |
| 要介護2 | 認知症共同生活介護Ⅰ2 | 321121 | 800 単位 | 10.27 円 | 8216 円 | 6572 円 | 1644 円 |
| 要介護3 | 認知症共同生活介護Ⅰ3 | 321131 | 823 単位 | 10.27 円 | 8452 円 | 6761 円 | 1691 円 |
| 要介護4 | 認知症共同生活介護Ⅰ4 | 321141 | 840 単位 | 10.27 円 | 8626 円 | 6900 円 | 1726 円 |
| 要介護5 | 認知症共同生活介護Ⅰ5 | 321151 | 858 単位 | 10.27 円 | 8811 円 | 7048 円 | 1763 円 |

認知症共同生活介護 加算事項

| 介護内容 | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 自己負担金 |
|--------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|
| 初期加算 | 321550 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 246 円 | 62 円 |
| 医療連携体制加算(Ⅰ)(1日につき) | 321600 | 39 単位 | 10.27 円 | 400 円 | 320 円 | 80 円 |
| 医療連携体制加算(Ⅱ)(1日につき) | 321601 | 49 単位 | 10.27 円 | 503 円 | 402 円 | 101 円 |
| 医療連携体制加算(Ⅲ)(1日につき) | 321602 | 59 単位 | 10.27 円 | 605 円 | 484 円 | 121 円 |
| 退居時相談援助加算(1人につき1回) | 326502 | 400 単位 | 10.27 円 | 4108 円 | 3286 円 | 822 円 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ)(1日につき) | 326133 | 3 単位 | 10.27 円 | 30 円 | 24 円 | 6 円 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ)(1日につき) | 326134 | 4 単位 | 10.27 円 | 41 円 | 32 円 | 9 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅰ(1月につき) | 324001 | 100 単位 | 10.27 円 | 1027 円 | 821 円 | 206 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ(1月につき) | 324002 | 200 単位 | 10.27 円 | 2054 円 | 1643 円 | 411 円 |
| 栄養管理体制加算(1月につき) | 326200 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 246 円 | 62 円 |
| 口腔衛生管理体制加算(1月につき) | 326122 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 246 円 | 62 円 |
| 口腔栄養スクリーニング加算(1回につき)(6月に1回を限度) | 326201 | 20 単位 | 10.27 円 | 205 円 | 164 円 | 41 円 |
| 科学的介護推進体制加算 | 326361 | 40 単位 | 10.27 円 | 410 円 | 328 円 | 82 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅰ) | 326099 | 22 単位 | 10.27 円 | 225 円 | 180 円 | 45 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅱ) | 326100 | 18 単位 | 10.27 円 | 184 円 | 147 円 | 37 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅲ) | 326103 | 6 単位 | 10.27 円 | 61 円 | 48 円 | 13 円 |
| 看取り介護加算(死亡日以前31日以上45日以下) | 326140 | 72 単位 | 10.27 円 | 739 円 | 591 円 | 148 円 |
| 看取り介護加算(死亡日以前4日以上30日以下) | 326142 | 144 単位 | 10.27 円 | 1478 円 | 1182 円 | 296 円 |
| 看取り介護加算(死亡日以前2日または3日) | 326143 | 680 単位 | 10.27 円 | 6983 円 | 5586 円 | 1397 円 |
| 看取り介護加算(死亡日) | 326144 | 1280 単位 | 10.27 円 | 13145 円 | 10516 円 | 2629 円 |
| 夜間支援体制加算(Ⅰ) | 326161 | 50 単位 | 10.27 円 | 513 円 | 410 円 | 103 円 |
| 入院時費用(1月に6日を限度) | 326400 | 246 単位 | 10.27 円 | 2526 円 | 2020 円 | 506 円 |

※上記以外にも、介護職員処遇改善加算Ⅰ(加算率11.1%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(加算率3.1%)、介護職員等ベースアップ等支援加算(加算率2.3%)などの加算があります

その他の利用料(1月当たり)

| | |
|---|---------|
| 食費 | 49,500円 |
| 居室代 | 55,000円 |
| 光熱費 | 5,500円 |
| 個人消耗品の費用: 理美容代、おむつ代など利用者様が負担することが適当と認められる費用は実費となります | |

食費(1日当たり)

| 内容 | 金額 |
|-------|-------|
| 1日合計 | 1650円 |
| 内訳 朝食 | 330円 |
| 昼食 | 660円 |
| 夕食 | 660円 |

1月当り利用料金目安表

| | 自己負担総額 | 保険負担金 | 食費 | 居住費 | 光熱費 | 医療連携・サービス提供体制 |
|------|-----------|----------|----------|----------|---------|---------------|
| 要介護1 | 169,240 円 | 54,872 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 4,369 円 |
| 要介護2 | 171,827 円 | 57,458 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 4,369 円 |
| 要介護3 | 173,469 円 | 59,100 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 4,369 円 |
| 要介護4 | 174,692 円 | 60,324 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 4,369 円 |
| 要介護5 | 175,986 円 | 61,617 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 4,369 円 |

★上記の料金表は利用1日についての目安料金です。各種加算や利用日数により金額が若干変わります。但し、月額では所得により補助のサービスがありますのでお問合せください。

請求方法について

利用料等の請求は「一ヶ月単位」となります。

翌月10日以降に前月分の請求書をお渡ししますので、
自動引落もしくは、現金払い又は銀行振込にてお支払いください。

医療法人 徳洲会
グループホーム三田

グループホーム三田利用料金目安表(3割負担)

認知症共同生活介護(Ⅰ)(1ユニット型)

2022年10月 介護保険改正 対応版

| 対象者 | 介護内容(略称) | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 自己負担金 |
|------|-------------|---------|--------|---------|--------|--------|--------|
| 要介護1 | 認知症共同生活介護Ⅰ1 | 321111 | 764 単位 | 10.27 円 | 7846 円 | 5492 円 | 2354 円 |
| 要介護2 | 認知症共同生活介護Ⅰ2 | 321121 | 800 単位 | 10.27 円 | 8216 円 | 5751 円 | 2465 円 |
| 要介護3 | 認知症共同生活介護Ⅰ3 | 321131 | 823 単位 | 10.27 円 | 8452 円 | 5916 円 | 2536 円 |
| 要介護4 | 認知症共同生活介護Ⅰ4 | 321141 | 840 単位 | 10.27 円 | 8626 円 | 6038 円 | 2588 円 |
| 要介護5 | 認知症共同生活介護Ⅰ5 | 321151 | 858 単位 | 10.27 円 | 8811 円 | 6167 円 | 2644 円 |

認知症共同生活介護 加算事項

| 介護内容 | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 自己負担金 |
|--------------------------------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|
| 初期加算 | 321550 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 215 円 | 93 円 |
| 医療連携体制加算(Ⅰ)(1日につき) | 321600 | 39 単位 | 10.27 円 | 400 円 | 280 円 | 120 円 |
| 医療連携体制加算(Ⅱ)(1日につき) | 321601 | 49 単位 | 10.27 円 | 503 円 | 352 円 | 151 円 |
| 医療連携体制加算(Ⅲ)(1日につき) | 321602 | 59 単位 | 10.27 円 | 605 円 | 423 円 | 182 円 |
| 退居時相談援助加算(1人につき1回) | 326502 | 400 単位 | 10.27 円 | 4108 円 | 2875 円 | 1233 円 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ)(1日につき) | 326133 | 3 単位 | 10.27 円 | 30 円 | 21 円 | 9 円 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ)(1日につき) | 326134 | 4 単位 | 10.27 円 | 41 円 | 28 円 | 13 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅰ(1月につき) | 324001 | 100 単位 | 10.27 円 | 1027 円 | 718 円 | 309 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ(1月につき) | 324002 | 200 単位 | 10.27 円 | 2054 円 | 1437 円 | 617 円 |
| 栄養管理体制加算(1月につき) | 326200 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 215 円 | 93 円 |
| 口腔衛生管理体制加算(1月につき) | 326122 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 215 円 | 93 円 |
| 口腔栄養スクリーニング加算(1回につき)(6月に1回を限度) | 326201 | 20 単位 | 10.27 円 | 205 円 | 143 円 | 62 円 |
| 科学的介護推進体制加算 | 326361 | 40 単位 | 10.27 円 | 410 円 | 287 円 | 123 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅰ) | 326099 | 22 単位 | 10.27 円 | 225 円 | 157 円 | 68 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅱ) | 326100 | 18 単位 | 10.27 円 | 184 円 | 128 円 | 56 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅲ) | 326103 | 6 単位 | 10.27 円 | 61 円 | 42 円 | 19 円 |
| 看取り介護加算(死亡日以前31日以上45日以下) | 326140 | 72 単位 | 10.27 円 | 739 円 | 517 円 | 222 円 |
| 看取り介護加算(死亡日以前4日以上30日以下) | 326142 | 144 単位 | 10.27 円 | 1478 円 | 1034 円 | 444 円 |
| 看取り介護加算(死亡日以前2日または3日) | 326143 | 680 単位 | 10.27 円 | 6983 円 | 4888 円 | 2095 円 |
| 看取り介護加算(死亡日) | 326144 | 1280 単位 | 10.27 円 | 13145 円 | 9201 円 | 3944 円 |
| 夜間支援体制加算(Ⅰ) | 326161 | 50 単位 | 10.27 円 | 513 円 | 359 円 | 154 円 |
| 入院時費用(1月に6日を限度) | 326400 | 246 単位 | 10.27 円 | 2526 円 | 1768 円 | 758 円 |

※上記以外にも、介護職員処遇改善加算Ⅰ(加算率11.1%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(加算率3.1%)、介護職員等ベースアップ等支援加算(加算率2.3%)などの加算があります

その他の利用料(1月当たり)

| | |
|---|---------|
| 食費 | 49,500円 |
| 居室代 | 55,000円 |
| 光熱費 | 5,500円 |
| 個人消耗品の費用: 理美容代、おむつ代など利用者様が負担することが適当と認められる費用は実費となります | |

食費(1日当たり)

| 内容 | 金額 |
|-------|-------|
| 1日合計 | 1650円 |
| 内訳 朝食 | 330円 |
| 昼食 | 660円 |
| 夕食 | 660円 |

1月当り利用料金目安表

| | 自己負担総額 | 保険負担金 | 食費 | 居住費 | 光熱費 | 医療連携・サービス提供体制 |
|------|-----------|----------|----------|----------|---------|---------------|
| 要介護1 | 198,843 円 | 82,272 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 6,571 円 |
| 要介護2 | 202,722 円 | 86,152 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 6,571 円 |
| 要介護3 | 205,204 円 | 88,633 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 6,571 円 |
| 要介護4 | 207,021 円 | 90,451 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 6,571 円 |
| 要介護5 | 208,978 円 | 92,408 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 6,571 円 |

★上記の料金表は利用1日についての目安料金です。各種加算や利用日数により金額が若干変わります。但し、月額では所得により補助のサービスがありますのでお問合せください。

請求方法について

利用料等の請求は「一ヶ月単位」となります。

翌月10日以降に前月分の請求書をお渡します。

自動引落もしくは、現金払い又は銀行振込にてお支払いください。

医療法人 徳洲会

グループホーム三田

グループホーム三田利用料金目安表(1割負担用)

予防認知症共同生活介護(Ⅰ)(1ユニット型) 2022年10月 介護保険改正 対応版

| 対象者 | 介護内容(略称) | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 自己負担金 |
|------|--------------|---------|--------|---------|--------|---------|-------|
| 要支援2 | 予認知症共同生活介護Ⅰ2 | 371121 | 760 単位 | 10.27 円 | 7805 円 | 7,024 円 | 781 円 |

予防認知症共同生活介護 加算事項

| 介護内容 | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 自己負担金 |
|-------------------------------|---------|--------|---------|---------|---------|-------|
| 初期加算 | 371550 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 277 円 | 31 円 |
| 退居時相談援助加算 | 376502 | 400 単位 | 10.27 円 | 4,108 円 | 3,697 円 | 411 円 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 376133 | 3 単位 | 10.27 円 | 30 円 | 27 円 | 3 円 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ) | 376134 | 4 単位 | 10.27 円 | 41 円 | 36 円 | 5 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅰ(1月につき) | 374001 | 100 単位 | 10.27 円 | 1,027 円 | 924 円 | 103 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ(1月につき) | 374002 | 200 単位 | 10.27 円 | 2,054 円 | 1,848 円 | 206 円 |
| 栄養管理体制加算 | 376200 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 277 円 | 31 円 |
| 口腔衛生管理体制加算(1月につき) | 376122 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 277 円 | 31 円 |
| 口腔栄養スクリーニング加算(1回につき)6月に1回を限度) | 376201 | 20 単位 | 10.27 円 | 205 円 | 184 円 | 21 円 |
| 科学的介護推進体制加算 | 376361 | 40 単位 | 10.27 円 | 410 円 | 369 円 | 41 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅰ) | 376099 | 22 単位 | 10.27 円 | 225 円 | 202 円 | 23 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅱ) | 376100 | 18 単位 | 10.27 円 | 184 円 | 165 円 | 19 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅲ) | 376103 | 6 単位 | 10.27 円 | 61 円 | 54 円 | 7 円 |
| 夜間支援体制加算(Ⅰ)(1日につき) | 376161 | 50 単位 | 10.27 円 | 513 円 | 461 円 | 52 円 |
| 入院時費用(1月に6日を限度) | 376400 | 246 単位 | 10.27 円 | 2,526 円 | 2,273 円 | 253 円 |

※上記以外にも、介護職員処遇改善加算Ⅰ(加算率11.1%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(加算率3.1%)、介護職員等ベースアップ等支援加算(加算率2.3%)などの加算があります

その他の利用料(1月当たり)

| | |
|---|---------|
| 食費 | 49,500円 |
| 居室代 | 55,000円 |
| 光熱費 | 5,500円 |
| 個人消耗品の費用: 理美容代、おむつ代など利用者様が負担することが適当と認められる費用は実費となります | |

食費(1日当り)

| 内容 | 金額 |
|-------|-------|
| 1日合計 | 1650円 |
| 内訳 朝食 | 330円 |
| 昼食 | 660円 |
| 夕食 | 660円 |

1月当り利用料金目安表

| | 自己負担総額 | 保険負担金 | 食費 | 居住費 | 光熱費 | サービス提供体制加算 |
|------|-----------|----------|----------|----------|---------|------------|
| 要支援2 | 138,100 円 | 27,296 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 804 円 |

★上記の料金表は利用1日についての目安料金です。各種加算や利用日数により金額が若干変わります。但し、月額では所得により補助のサービスがありますのでお問合せください。

請求方法について

利用料等の請求は「一ヶ月単位」となります。

翌月10日以降に前月分の請求書をお渡ししますので、
自動引落もしくは、現金払い又は銀行振込にてお支払いください。

医療法人 徳洲会
グループホーム三田

グループホーム三田利用料金目安表(2割負担用)

予防認知症共同生活介護(Ⅰ)(1ユニット型) 2022年10月 介護保険改正 対応版

| 対象者 | 介護内容(略称) | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 自己負担金 |
|------|--------------|---------|--------|---------|---------|---------|---------|
| 要支援2 | 予認知症共同生活介護Ⅰ2 | 371121 | 760 単位 | 10.27 円 | 7,805 円 | 6,244 円 | 1,561 円 |

予防認知症共同生活介護 加算事項

| 介護内容 | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 自己負担金 |
|-------------------------------|---------|--------|---------|---------|---------|-------|
| 初期加算 | 371550 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 246 円 | 62 円 |
| 退居時相談援助加算 | 376502 | 400 単位 | 10.27 円 | 4,108 円 | 3,286 円 | 822 円 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 376133 | 3 単位 | 10.27 円 | 30 円 | 24 円 | 6 円 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ) | 376134 | 4 単位 | 10.27 円 | 41 円 | 32 円 | 9 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅰ(1月につき) | 374001 | 100 単位 | 10.27 円 | 1,027 円 | 821 円 | 206 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ(1月につき) | 374002 | 200 単位 | 10.27 円 | 2,054 円 | 1,643 円 | 411 円 |
| 栄養管理体制加算 | 376200 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 246 円 | 62 円 |
| 口腔衛生管理体制加算(1月につき) | 376122 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 246 円 | 62 円 |
| 口腔栄養スクリーニング加算(1回につき)6月に1回を限度) | 376201 | 20 単位 | 10.27 円 | 205 円 | 164 円 | 41 円 |
| 科学的介護推進体制加算 | 376361 | 40 単位 | 10.27 円 | 410 円 | 328 円 | 82 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅰ) | 376099 | 22 単位 | 10.27 円 | 225 円 | 180 円 | 45 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅱ) | 376100 | 18 単位 | 10.27 円 | 184 円 | 147 円 | 37 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅲ) | 376103 | 6 単位 | 10.27 円 | 61 円 | 48 円 | 13 円 |
| 夜間支援体制加算(Ⅰ)(1日につき) | 376161 | 50 単位 | 10.27 円 | 513 円 | 410 円 | 103 円 |
| 入院時費用(1月に6日を限度) | 376400 | 246 単位 | 10.27 円 | 2,526 円 | 2,020 円 | 506 円 |

※上記以外にも、介護職員処遇改善加算Ⅰ(加算率11.1%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(加算率3.1%)、介護職員等ベースアップ等支援加算(加算率2.3%)などの加算があります

その他の利用料(1月当たり)

| | |
|---|---------|
| 食費 | 49,500円 |
| 居室代 | 55,000円 |
| 光熱費 | 5,500円 |
| 個人消耗品の費用: 理美容代、おむつ代など利用者様が負担することが適当と認められる費用は実費となります | |

食費(1日当り)

| 内容 | 金額 |
|-------|-------|
| 1日合計 | 1650円 |
| 内訳 朝食 | 330円 |
| 昼食 | 660円 |
| 夕食 | 660円 |

1月当り利用料金目安表

| | 自己負担総額 | 保険負担金 | 食費 | 居住費 | 光熱費 | サービス提供体制加算 |
|------|-----------|----------|----------|----------|---------|------------|
| 要支援2 | 166,130 円 | 54,557 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 1,573 円 |

★上記の料金表は利用1日についての目安料金です。各種加算や利用日数により金額が若干変わります。但し、月額では所得により補助のサービスがありますのでお問合せください。

請求方法について

利用料等の請求は「一ヶ月単位」となります。

翌月10日以降に前月分の請求書をお渡します。自動引落もしくは、現金払い又は銀行振込にてお支払いください。

医療法人 徳洲会
グループホーム三田

グループホーム三田利用料金目安表(3割負担用)

予防認知症共同生活介護(Ⅰ)(1ユニット型) 2022年10月 介護保険改正 対応版

| 対象者 | 介護内容(略称) | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 自己負担金 |
|------|--------------|---------|--------|---------|---------|---------|---------|
| 要支援2 | 予認知症共同生活介護Ⅰ2 | 371121 | 760 単位 | 10.27 円 | 7,805 円 | 5,463 円 | 2,342 円 |

予防認知症共同生活介護 加算事項

| 介護内容 | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 自己負担金 |
|-------------------------------|---------|--------|---------|---------|---------|---------|
| 初期加算 | 371550 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 215 円 | 93 円 |
| 退居時相談援助加算 | 376502 | 400 単位 | 10.27 円 | 4,108 円 | 2,875 円 | 1,233 円 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | 376133 | 3 単位 | 10.27 円 | 30 円 | 21 円 | 9 円 |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ) | 376134 | 4 単位 | 10.27 円 | 41 円 | 28 円 | 13 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅰ(1月につき) | 374001 | 100 単位 | 10.27 円 | 1,027 円 | 718 円 | 309 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ(1月につき) | 374002 | 200 単位 | 10.27 円 | 2,054 円 | 1,437 円 | 617 円 |
| 栄養管理体制加算 | 376200 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 215 円 | 93 円 |
| 口腔衛生管理体制加算(1月につき) | 376122 | 30 単位 | 10.27 円 | 308 円 | 215 円 | 93 円 |
| 口腔栄養スクリーニング加算(1回につき)6月に1回を限度) | 376201 | 20 単位 | 10.27 円 | 205 円 | 143 円 | 62 円 |
| 科学的介護推進体制加算 | 376361 | 40 単位 | 10.27 円 | 410 円 | 287 円 | 123 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅰ) | 376099 | 22 単位 | 10.27 円 | 225 円 | 157 円 | 68 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅱ) | 376100 | 18 単位 | 10.27 円 | 184 円 | 128 円 | 56 円 |
| サービス提供体制加算(Ⅲ) | 376103 | 6 単位 | 10.27 円 | 61 円 | 42 円 | 19 円 |
| 夜間支援体制加算(Ⅰ)(1日につき) | 376161 | 50 単位 | 10.27 円 | 513 円 | 359 円 | 154 円 |
| 入院時費用(1月に6日を限度) | 376400 | 246 単位 | 10.27 円 | 2,526 円 | 1,768 円 | 758 円 |

※上記以外にも、介護職員処遇改善加算Ⅰ(加算率11.1%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(加算率3.1%)、介護職員等ベースアップ等支援加算(加算率2.3%)などの加算があります

その他の利用料(1月当たり)

| | |
|---|---------|
| 食費 | 49,500円 |
| 居室代 | 55,000円 |
| 光熱費 | 5,500円 |
| 個人消耗品の費用: 理美容代、おむつ代など利用者様が負担することが適当と認められる費用は実費となります | |

食費(1日当り)

| 内容 | 金額 |
|-------|-------|
| 1日合計 | 1650円 |
| 内訳 朝食 | 330円 |
| 昼食 | 660円 |
| 夕食 | 660円 |

1月当り利用料金目安表

| | 自己負担総額 | 保険負担金 | 食費 | 居住費 | 光熱費 | サービス提供体制加算 |
|------|-----------|----------|----------|----------|---------|------------|
| 要支援2 | 194,230 円 | 81,853 円 | 49,500 円 | 55,000 円 | 5,500 円 | 2,377 円 |

★上記の料金表は利用1日についての目安料金です。各種加算や利用日数により金額が若干変わります。但し、月額では所得により補助のサービスがありますのでお問合せください。

請求方法について

利用料等の請求は「一ヶ月単位」となります。

翌月10日以降に前月分の請求書をお渡します。自動引落もしくは、現金払い又は銀行振込にてお支払いください。

医療法人 徳洲会
グループホーム三田