

グループホーム ラポールしらかば ご利用料金

介護保険一部自己負担金

サービス利用料

(介護保険から給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて利用者の負担額を変更します。)

① (介護予防) 認知症対応型共同生活介護費

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
新単位	660	723	790	863	930	997
1割負担	660	723	790	863	930	997
2割負担	1320	1446	1580	1726	1,860	1,994

② 加算 (下記に該当する加算申請を行った場合、自己負担額が加算されます。)

加算内容	1日あたりの自己負担(円)	備考
初期加算(入居日から30日間)	31	30単位 (1日)
医療連携体制加算	40	39単位 (1日)
看取り介護加算 死亡日以前4～30日 死亡日前日及び前々日 死亡日	150 710 1,337	144単位 680単位 1,280単位
介護職員処遇改善加算 I	11.1%	所定単位数に左記の率を乗じて 得た額の1割が加算されます
サービス提供体制加算 (1 介護福祉士が50%以上配置)	12円	12単位 (1日)
サービス提供体制加算 (2 介護福祉士が60%以上配置)	18円	18単位 (1日) 注: (1・(2)のいずれかにする)

介護保険給付外負担金

家賃 (1ヶ月)	80,000 円
食費 (1ヶ月)	45,000 円
共益費 (1ヶ月)	15,000 円

※医療費、理容美容代、おむつ代は実費となります。