

シャローム・グループホーム 共用型指定認知症対応型通所介護 料金一覧表(目安)

保険適用負担分	介護度 種別・項目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基本単位(6時間～7時間)	422	445	455	470	487	503	519
	サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18	18	18
	入浴加算	50	50	50	50	50	50	50
	合計単位数	490	513	523	538	555	571	587
	A:介護職員処遇改善加算 10.40%	51	53	54	56	58	59	61
	B:介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 3.1%	15	16	16	17	17	18	18
	(合計単位+A+B) ×単価(1単位10.33円)	5,743 円	6,012 円	6,126 円	6,312 円	6,508 円	6,694 円	6,880 円
	負担割合 1割	575 円	602 円	613 円	632 円	651 円	670 円	688 円
	負担割合 2割	1,149 円	1,203 円	1,226 円	1,263 円	1,302 円	1,339 円	1,376 円
	負担割合 3割	1,723 円	1,804 円	1,838 円	1,894 円	1,953 円	2,009 円	2,064 円

・端数の処理については、総利用単位数を、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。

食費	680 円 昼食(おやつ含む)
----	-----------------

介護度	要支援1	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日当たりのご利用料金 (介護費1割+食費)	1,255 円	1,282 円	1,293 円	1,312 円	1,331 円	1,350 円	1,368 円
1日あたりのご利用料金 (介護費2割+食費)	1,829 円	1,883 円	1,906 円	1,943 円	1,982 円	2,019 円	2,056 円
1日あたりのご利用料金 (介護費3割+食費)	2,403 円	2,484 円	2,518 円	2,574 円	2,633 円	2,689 円	2,744 円

※その他の費用

・上記のほか、おむつ代、レクリエーション・活動材料費は自己負担となります。