

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

### ①保険適用負担分/日

	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	776	780	816	840	857	873
医療連携体制加算	0	39	39	39	39	39
サービス提供体制強化加算(I)	22	22	22	22	22	22
A:合計単位	798	841	877	901	918	934
B:介護職員処遇改善加算(I)11.1%	89	93	97	100	102	104
C:介護職員等特定処遇改善加算(I)3.1%	25	26	27	28	28	29
合計単位+A+B ×単価(1単位10.27円)	9,366 円	9,859 円	10,280 円	10,567 円	10,762 円	10,958 円
負担割合 1割	937 円	986 円	1,028 円	1,057 円	1,077 円	1,096 円
負担割合 2割	1,874 円	1,972 円	2,056 円	2,114 円	2,153 円	2,192 円
負担割合 3割	2,810 円	2,958 円	3,084 円	3,171 円	3,229 円	3,288 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。

・新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として2021年4月～9月までの間、基本報酬に0.1%上乘せとなります。

### ②保険外負担分/日

食費	1500円(朝食300円 昼食+おやつ680円 夕食520円)
居室使用料	1900円
施設使用料(*)	200円
水光熱費	600円
送迎(片道)(☆)	210円～

\*施設使用料には、消耗品(ティッシュペーパー類やシャンプー、石鹸、消毒液が含まれます)

☆送迎は希望者のみ、事業者と話し合いの上に決定します。

・活動材料費、おむつ代、理美容代は実費となります。

・居室持込みの電化製品の電気料や乾燥機使用料は事業者と話し合いの上に決定します。