

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3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	
基本単位	745	752	787	811	827	844	
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	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	
合計単位数(30日分)+A+B ×単価(1単位10.27円)	269,864 円	286,050 円	298,374 円	306,816 円	312,444 円	318,431 円	
① 自己負担額30日 (1割の目安)	26,987 円	28,605 円	29,838 円	30,682 円	31,245 円	31,844 円	
	53,973 円	57,210 円	59,675 円	61,364 円	62,489 円	63,687 円	
	80,960 円	85,815 円	89,513 円	92,045 円	93,734 円	95,530 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)	151,987 円	153,605 円	154,838 円	155,682 円	156,245 円	156,844 円
	合計(2割の目安)	178,973 円	182,210 円	184,675 円	186,364 円	187,489 円	188,687 円
	合計(3割の目安)	205,960 円	210,815 円	214,513 円	217,045 円	218,734 円	220,530 円

・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単位数が加算されます。

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、Ⅴに該当する方は1日当たり3単位数が加算されます。

※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。