

令和6年6月より

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

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
①基本単位	749	753	788	812	828	845
②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(ハ)		37	37	37	37	37
合計単位数(1日分)	771	812	847	871	887	904
合計単位数(30日分の場合)	23,130	24,360	25,410	26,130	26,610	27,120
A: 介護職員等処遇改善加(新加算) 18.6%	4,302	4,530	4,726	4,860	4,949	5,044
B: 合計単位数(30日分)+A × 地域単価(1単位10.27円)	281,726 円	296,700 円	309,496 円	318,267 円	324,110 円	330,324 円
自己負担額30日 (1割の目安)	28,173 円	29,670 円	30,950 円	31,827 円	32,411 円	33,033 円
自己負担額30日 (2割の目安)	56,346 円	59,340 円	61,900 円	61,330 円	64,822 円	66,065 円
自己負担額30日 (3割の目安)	84,518 円	89,010 円	92,849 円	95,481 円	97,233 円	99,098 円
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					
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
① 合計(1割の目安)	153,173 円	154,670 円	155,950 円	156,827 円	157,411 円	158,033 円
② 合計(2割の目安)	181,346 円	184,340 円	186,900 円	186,330 円	189,822 円	191,065 円
合計(3割の目安)	209,518 円	214,010 円	217,849 円	220,481 円	222,233 円	224,098 円

※保険適用負担分(A・B・C)について 合計単位数に対して算定いたします。

※保険適用負担分(D)について ①、②およびA、B、Cを合計単位数に対して算定いたします。

※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。

※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、MIに該当する方は1日当たり3単位が加算されます。

※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。