

グループホーム花の里かつぼ 利用者負担金表 (月額、30日/月で算出)

令和5年4月

要支援 2	介護サービス費							介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等ベースアップ加算	計	利用者負担(負担割合)			食材料費 1000×日	光熱水費 月額	居住費 月額	小計 D	利用者負担金 合計
	介護サービス	認知症専門 ケア加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加 算	栄養管理体 制加算	サービス提供体 制加算(Ⅰ)イ	医療連携 体制加算	小計 A(1割)					小計 B(2割)	小計 C(3割)						
	224,400	900	400	300	6,600	0	25,819					7,211	5,350	270,979					
																		B+D	157,196
																		C+D	184,294
要介護度 1	介護サービス費							介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等ベースアップ加算	計	利用者負担(負担割合)			食材料費 1000×日	光熱水費 月額	居住費 月額	小計 D	利用者負担金 合計
	介護サービス	認知症専門 ケア加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加 算	栄養管理体 制加算	サービス提供体 制加算(Ⅰ)イ	医療連携 体制加算	小計 A(1割)					小計 B(2割)	小計 C(3割)						
	225,600	900	400	300	6,600	11,700	27,251					7,611	5,647	286,008					
																		B+D	160,202
																		C+D	188,802
要介護度 2	介護サービス費							介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等ベースアップ加算	計	利用者負担(負担割合)			食材料費 1000円×日	光熱水費 月額	居住費 月額	小計 D	利用者負担金 合計
	介護サービス	認知症専門 ケア加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加 算	栄養管理体 制加算	サービス提供体 制加算(Ⅰ)イ	医療連携 体制加算	小計 A(1割)					小計 B(2割)	小計 C(3割)						
	236,100	900	400	300	5,400	11,700	28,283					7,899	5,860	296,842					
																		B+D	162,368
																		C+D	192,053
要介護度 3	介護サービス費							介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等ベースアップ加算	計	利用者負担(負担割合)			食材料費 1000×日	光熱水費 月額	居住費 月額	小計 D	利用者負担金 合計
	介護サービス	認知症専門 ケア加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加 算	栄養管理体 制加算	サービス提供体 制加算(Ⅰ)イ	医療連携 体制加算	小計 A(1割)					小計 B(2割)	小計 C(3割)						
	243,300	900	400	300	5,400	11,700	29,082					8,122	6,026	305,230					
																		B+D	164,046
																		C+D	194,569
要介護度 4	介護サービス費							介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等ベースアップ加算	計	利用者負担(負担割合)			食材料費 1000×日	光熱水費 月額	居住費 月額	小計 D	利用者負担金 合計
	介護サービス	認知症専門 ケア加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加 算	栄養管理体 制加算	サービス提供体 制加算(Ⅰ)イ	医療連携 体制加算	小計 A(1割)					小計 B(2割)	小計 C(3割)						
	248,100	900	400	300	5,400	11,700	29,615					8,271	6,136	310,822					
																		B+D	165,164
																		C+D	196,247
要介護度 5	介護サービス費							介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等ベースアップ加算	計	利用者負担(負担割合)			食材料費 1000×日	光熱水費 月額	居住費 月額	小計 D	利用者負担金 合計
	介護サービス	認知症専門 ケア加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加 算	栄養管理体 制加算	サービス提供体 制加算(Ⅰ)イ	医療連携 体制加算	小計 A(1割)					小計 B(2割)	小計 C(3割)						
	253,200	900	400	300	5,400	11,700	30,181					8,429	6,254	316,764					
																		B+D	166,353
																		C+D	198,029

- ※ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)について1月あたりの総単位数(基本サービス費+各種加算)にサービス別加算率11.1%を乗じた単位数で算定しています。
- ※ 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)について1月あたりの総単位数(基本サービス費+介護職員処遇改善加算(Ⅰ)の分を除く各種加算)にサービス別加算率3.1%を乗じた単位数で算定しています。
- ※ 介護職員等ベースアップ加算について1月あたりの総単位数(基本サービス費+介護職員処遇改善加算(Ⅰ)と介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)の分を除く各種加算)にサービス別加算率2.3%を乗じた単位数で算定しています。
- ※ 上記以外の加算がある場合は別途加算されますのでご容赦ください。

ご本人の要介護度 \_\_\_\_\_ 説明者名 \_\_\_\_\_

同意年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

利用者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

署名代理人氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

(又は法定代理人等)