

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 6年 6月

要支援 2	介護サービス費							介護職員処 遇改善加算 (Ⅰ)	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(算定例)
	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)						
	月額	224,700	900	400	300	6,600				43,319	276,219	27,622					
日額	7,490	30	—	—	220	対象外	1,444	9,207									B+D 158,244
																	C+D 185,866
要介護 1	介護サービス費							介護職員処 遇改善加算 (Ⅰ)	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(算定例)
	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)						
	月額	225,900	900	400	300	6,600	11,100			45,607	290,807	29,081					
日額	7,530	30	—	—	220	370	1,520	9,694									B+D 161,161
																	C+D 190,242
要介護 2	介護サービス費							介護職員処 遇改善加算 (Ⅰ)	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)						
	月額	236,400	900	400	300	5,400	11,100			47,337	301,837	30,184					
日額	7,880	30	—	—	180	370	1,578	10,061									B+D 163,367
																	C+D 193,551
要介護 3	介護サービス費							介護職員処 遇改善加算 (Ⅰ)	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(算定例)
	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)						
	月額	243,600	900	400	300	5,400	11,100			48,676	310,376	31,038					
日額	8,120	30	—	—	180	370	1,623	10,346									B+D 165,075
																	C+D 196,113
要介護 4	介護サービス費							介護職員処 遇改善加算 (Ⅰ)	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(算定例)
	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)						
	月額	248,400	900	400	300	5,400	11,100			49,569	316,069	31,607					
日額	8,280	30	—	—	180	370	1,652	10,536									B+D 166,214
																	C+D 197,821
要介護 5	介護サービス費							介護職員処 遇改善加算 (Ⅰ)	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(算定例)
	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)						
	月額	253,500	900	400	300	5,400	11,100			50,518	322,118	32,212					
日額	8,450	30	—	—	180	370	1,684	10,737									B+D 167,424
																	C+D 199,635
説明日 令和 年 月 日 本人(ご利用者) 署名代理人 続柄																	

※ 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18.6%乗じた単位数で算定しています。
 ※ 初期加算・認知症加算・口腔、栄養スクリーニング加算など、個別にかかる加算又は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。