

愛の家 グループホーム おがせ

日常風景



料金表

利用料 119,388 円

家賃 40,000 円 管理費 30,788 円

食材費(30日) 48,600 円

介護保険自己負担分 約 28,843 円 (要介護 2 の場合)

合計 148,231 円 (敷金 100,000 円)

※要介護認定度により異なります。(上記は要介護 2、1 割負担の場合)

アクセス



グループホーム

おがせ

住所: 各務原市各務西町2-201

MCS メディカル・ケア・サービス東海株式会社

どんなことでもご相談ください!

担当 長縄

☎ 058-385-5461

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護 愛の家グループホームおがせ 料金表

○介護保険自己負担分

(地域区分割合: 10.14)

①はご利用になられるお客様の要介護度に応じて必要となる項目です。

種別	介護認定	1日単位	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
			月額(30日換算)	月額(30日換算)	月額(30日換算)
①介護予防認知症対応型 共同生活介護費 2ユニット以上用	要支援 2	748単位	22,755円	45,509円	68,263円
	要介護 1	752単位	22,876円	45,752円	68,628円
	要介護 2	787単位	23,941円	47,881円	71,822円
	要介護 3	811単位	24,671円	49,342円	74,012円
	要介護 4	827単位	25,158円	50,315円	75,472円
	要介護 5	844単位	25,675円	51,349円	77,024円

②の加算は、当ホームが基準を満たした際に加算させて頂く項目となります。現状は「適用」をご覧下さい。

②加算(ホーム状況による加算)	適用条件	適用	1日単位	月額(30日換算)	月額(30日換算)	月額(30日換算)
夜間支援体制加算	夜間を上回る夜間支援体制の場合	○	25単位	—	—	—
医療連携体制加算	I 近隣の医療機関と連携している場合	○	39単位	1,187円	2,373円	3,559円
	II 上記のほかに、医師・看護師を常駐で24時間1単位内に常駐対応または24時間常駐の医師が常駐に常駐し、看護士を常駐で24時間1単位内に常駐対応している場合	—	49単位	—	—	—
	III 上記のほかに、医師・看護師を常駐で24時間1単位内に常駐対応している場合	—	59単位	—	—	—
認知症専門ケア加算	I 協議を要し、専門的な認知症ケアが行われる場合	—	3単位	—	—	—
	II 専門的な認知症ケアが行われる場合	—	4単位	—	—	—
サービス提供体制強化加算 (基準を満たした際に1~3のいずれか)	I 職員が10人以上の介護士が25%以上を占めている場合	—	22単位	—	—	—
	II 介護職員が60%以上を占めている場合	—	18単位	—	—	—
	III 介護士が7割以上を占めている場合 または7年以上の介護士が7割以上を占めている のいずれかの条件を満たしている場合	○	6単位	183円	365円	548円
栄養管理体制加算	月1回の算定	○	30単位	31円	61円	92円
口腔衛生管理体制加算	月1回の算定	○	30単位	31円	61円	92円
口腔・栄養スクリーニング加算	6月に1回算定	○	20単位	21円	41円	61円
科学的介護推進体制加算	月1回の算定	○	40単位	41円	81円	122円

※「適用」は 2019年5月31日 現在の当ホームの加算該当項目です。

③の加算は該当するお客様のみにかかる加算及び対象のサービス利用時にかかる加算項目となります。

③加算(該当時・該当者に加算)	適用条件	1日単位	月額	月額	月額
入院期間中の体制加算	月に6日を限度(最長12日)	246単位	1,497円(6日換算)	2,994円(6日換算)	4,490円(6日換算)
初期加算	入居日から30日間に加算	30単位	913円	1,826円	2,738円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	対象時に7日を限度とし加算	200単位	1,420円(7日換算)	2,840円(7日換算)	4,259円(7日換算)
若年性認知症利用者受入加算	該当の入居者様のみ加算	120単位	3,651円	7,301円	10,952円
看取り介護加算	お亡くなりになる前31日以上45日以下の場合	72単位	1,096円(15日換算)	2,191円(15日換算)	3,286円(15日換算)
	お亡くなりになる前4日以上30日以下の場合	144単位	3,943円(27日換算)	7,885円(27日換算)	11,828円(27日換算)
	お亡くなりになる前の前日及び前2日	680単位	1,379円(2日換算)	2,758円(2日換算)	4,137円(2日換算)
退居時相談援助加算	対象時1回のみの加算	1280単位	1,298円(1日換算)	2,596円(1日換算)	3,894円(1日換算)
生活機能向上連携加算	I 理学療法士と連携計画を作成した場合 (ICTを採択、実施なし)	400単位	406円/1回	812円/1回	1,217円/1回
	II 理学療法士と連携計画を作成した場合(別添あり)	100単位	102円/月	203円/月	305円/月
		200単位	203円/月	406円/月	609円/月

④の加算は介護職員の処遇改善にかかる加算項目となります。

④加算	計算方法	介護認定	月額(30日換算) ①と②の場合	月額(30日換算) ①と②の場合	月額(30日換算) ①と②の場合
介護職員処遇改善加算 I	上記単位数合計×11.1%	要支援2	2,560円	5,119円	7,678円
		要介護1	2,705円	5,409円	8,113円
		要介護2	2,823円	5,646円	8,469円
		要介護3	2,904円	5,808円	8,712円
		要介護4	2,958円	5,916円	8,874円
基準を満たすもの いずれか	上記単位数合計×3.1% 基準を満たす場合○	要支援2	—	—	—
		要介護1	—	—	—
		要介護2	—	—	—
		要介護3	—	—	—
		要介護4	—	—	—
介護職員処遇改善加算 II	上記単位数合計×2.3% 基準を満たす場合○	要支援2	531円	1,061円	1,591円
		要介護1	561円	1,122円	1,683円
		要介護2	585円	1,170円	1,755円
		要介護3	602円	1,203円	1,804円
		要介護4	613円	1,225円	1,838円
		要介護5	625円	1,250円	1,874円

○利用料

⑤ 119,388円 (30日換算)

内訳	金額
家賃	40,000円
管理費	30,788円
—	—
—	—
食材料費	48,600円
日額	1,620円

月額合計概算 【(①)+(②(適用分)+(④(適用分含む)+(⑤)】	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
	(30日換算)	(30日換算)	(30日換算)
介護認定	—	—	—
要支援 2	145,541円	171,686円	197,835円
要介護 1	147,024円	174,653円	202,286円
要介護 2	148,231円	177,067円	205,908円
要介護 3	149,059円	178,723円	208,390円
要介護 4	149,611円	179,826円	210,046円
要介護 5	150,198円	181,001円	211,807円

※上表は、1ヶ月あたりの介護報酬等の金額(概算)を把握するための参考資料となります。

実際に請求される金額につきましては、当社から発行される請求書の金額となります。
(実際の請求金額は、算定対象日数/回数や端数処理の仕方により、上表の金額をもとに計算した金額とは異なります。)

※月額合計概算は、上記日付現在の「②ホーム状況による加算(適用分)」、「④介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算」または「①または②の基準を満たすものいずれか(適用分)」が含まれた金額です。
入居者様の状況及び該当サービス利用時に発生する加算「③該当時・該当者に加算」は含まれておりません。

※その他日常生活において通常必要となる費用で、利用者が負担することが適当と認められる費用は
実費で請求させていただきます。(おむつ代・医療費・理美容費等)

○敷金

100,000円 (入居時のみ)