

グループホーム清音 利用料金一覧表

適用： 令和6年6月1日

	項 目	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護 保険 適用 分	① 基本サービス費	749円/日	753円/日	788円/日	812円/日	828円/日	845円/日
	②医療連携体制加算（Ⅰ）ハ		37円/日				
	③口腔衛生管理体制加算	30円/日					
	④サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円/日					
	⑤認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3円/日					
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	①～⑤の月額合計×18.6%					
そ の 他 実 費 分	居室費用	40,000円/月					
	食材料費	25,000円/月					
	光熱水費	20,000円/月					
	共益費	15,000円/月					

※ 月途中の入退所の場合、居室費用・光熱水費・共益費は滞在日数分の日割り計算でのご請求となります（外泊 or 入院につきましては、通常月額分のご請求となります）。

※ 食材料費については、月途中の入退所や外泊・入院等で欠食された場合は、上記金額から差し引いた金額をご請求させていただきます。

* 特定の要件に該当する場合に発生する加算（介護保険適用分）

内 容	金 額	説 明
⑤ 初期加算	30円/日	施設入所時および1ヶ月を超える入院または外泊から施設に戻った場合、30日間を限度に加算
⑥ 福祉施設外泊時費用	246円/日	医療機関への入院、あるいは自宅への外泊をした際、翌日から6日間を限度に加算

※ ①～④および⑤⑥は、介護保険負担割合 1 割の場合の金額です。2 割負担の場合は①～④および⑤⑥の金額は2倍になります。（市町村から発行された『介護保険負担割合証』をご確認ください）