

グループホーム清音 利用料金一覧表

適用：令和7年9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			
	⑥ 認知症チームケア加算（Ⅱ）			120円/月			
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		①～⑥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		27,000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。

※ ⑤⑥については、どちらか一方のみの算定となります。

* 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
⑦ 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
⑧ 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

※ ①～⑥および⑦⑧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①～⑥および⑦⑧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）