

グループホームやすらぎ利用料金表【2割負担】（令和6年6月1日～）

（単位：円）

	認知症対応型 共同生活 介護費（Ⅰ） （1日）	医療連携 体制加算 （Ⅰ）ハ （1日）	サービス提供 体制強化加算 （Ⅰ）イ （1日）	小計	介護職員処遇 改善加算 （Ⅰ） 18.6%	利用者負 担	食材費・室料 ・光熱水費 （1日）	利用料合計 （1日）	利用料合計 （30日）
要支援2	761	✕	22	783	146	1,857	2,950 （内 訳） 食材費1,050 室 料1,100 光熱水費800	4,807	144,218
要介護1	765	37	22	824	153	1,955		4,905	147,136
要介護2	801	37	22	860	160	2,040		4,990	149,698
要介護3	824	37	22	883	164	2,094		5,044	151,334
要介護4	841	37	22	900	167	2,135		5,085	152,544
要介護5	859	37	22	918	171	2,177		5,127	153,825

※ 初期加算	30円/日（入所日から30日間を限度とする、30日を越える入院後の再入所時も算定）
※ 外泊時費用	246円/日（外泊時・入院時は1か月に6日間を限度とする）
※ 栄養管理体制加算	30円/月
※ 科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40円/月
※ 退去時情報提供加算（対象者）	250円/回（1回のみ）
※ 退去時相談援助加算（対象者）	400円/回（1回のみ）
※ 口腔・栄養スクリーニング加算（対象者）	20円/回（6月に1回を限度とする）
※ 看取り介護加算（対象者）	死亡日（1,280円）、死亡日の前日及び前々日（680円）、死亡日以前4日以上30日以下（144円）、死亡日以前31日以上45日以下（
※ 介護職員処遇改善加算（11.1%）と特定処遇改善加算（3.1%）については、日額と月額で差異が生じる場合があります。	
※ おむつ代・理美容代・娯楽費等は実費となります。	