

## 認知症対応型共同生活介護事業

### グループホーム あいの里きらら

平成29年 4月 1日現在

#### ◎介護保険適用の介護度別負担額

介護保険適用						
	日額 単位数	介護保険 10割分 (単位；円)	1日当りの 自己負担額		自己負担利用料—① (1ヶ月を30日として)	
			1割	2割	1割	2割
要支援 2	743	7,935	794	1,587	23,820	47,610
要介護 1	747	7,977	798	1,596	23,940	47,880
要介護 2	782	8,351	836	1,671	25,080	50,130
要介護 3	806	8,608	861	1,722	25,830	51,660
要介護 4	822	8,778	878	1,756	26,340	52,680
要介護 5	838	8,949	895	1,790	26,850	53,700

※初期加算 入居した日から30日以内の期間について、1日約32円(2割負担—約64円)が加算されます。

※医療連携体制加算 1日約42円(2割負担—約84円)加算されます。

※看取り加算(希望者のみ) 当該時期にご説明します。

※サービス提供体制強化加算Ⅲ 1日約7円(2割負担—約13円)加算されます。

※夜間支援体制加算 1日約27円(2割負担—約54円)加算されます。

※認知症ケア加算 1日約4円(2割負担—約8円)加算されます。

※介護職員処遇改善加算Ⅰ 総単価に11.1%を乗じた額が加算されます。

#### ◎介護保険適用外の負担額

入居金 60,000円

※入居金の償却期間は6ヶ月です。

※入居後6ヶ月以内に退居された場合は、未経過分(残金)を返還します。

利用料 80,000円 —②

【内 訳】

家 賃 45,000円

管 理 費 20,000円

光 熱 水 費 15,000円

食 費 41,400円(1ヶ月を30日として、1,380円/日) —③

**その他実費** 医療費、おむつ代、理美容代等

※月額利用料・・・①+②+③(ただし、**その他実費**は別途必要です。)

※居室にはベッドを備えています。

居室内の家具・カーテン等必要な物は、ご利用者様各自でご用意ください。