

グループホーム あいりレーとよさとご利用料金表 <短期入所>

<令和6年4月～>

(1) 基本料金

介護度	基本単位 (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(Ⅲ) (1日)	処遇改善 加算等	1日あたりの 自己負担額の目安 (1割負担者)
要支援2	777	非該当	6	・処遇改善(I) ・特定処遇改善(II) ・ベースアップ 総単位数の 15.7% ※6月からは新処遇改善加 算IIの17.8%になります	947円
要介護1	781	37			996円
要介護2	817				1,040円
要介護3	841				1,068円
要介護4	858				1,090円
要介護5	874				1,109円
上記以外に1月につき ・高齢者施設等感染対策向上加算(II)5単位 ・生産性向上推進体制加算(II)10単位					

※上記の料金はいくまでも目安であり、各利用者様のご利用状況によって加算があります。

※つくば市は、1割負担の方の1単位あたりの自己負担金額が約1,045円となります。

<基本となる加算について>

- **医療連携体制加算(I)ハ**: 病院等との連携により看護師を確保し、医療機関との連携調整を行う体制を確保している。
- **サービス提供体制強化加算(Ⅲ)**: 「介護福祉士が50%以上」「常勤職員が75%以上」「勤続7年以上の者が30%以上」のいずれかに該当。
- **高齢者施設等感染対策向上加算(II)**: 診療報酬における感染対策向上加算にかかわる届け出を行った医療機関から、3年に1回以上施設内で感染者が発生した場合の感染制御等に係る実地指導を受けている。1月に5単位が加算。
- **生産性向上推進体制加算(II)**: 見守り機器等のテクノロジーを導入し、業務改善の取り組みを推進している。1月に10単位が加算。
- **介護職員処遇改善加算I・特定処遇改善加算II・ベースアップ加算**: 合計で総単位数の15.7%分が加算。6月からは新処遇改善加算IIの17.8%になります。

<条件によって適用されるその他の加算について>

- **医療連携体制加算(II)**: 算定日が属する月の前3月間において条件に該当する医療的ケアが必要な入居者が1人以上いる場合、1日5単位が加算。
- **認知症行動・心理症状緊急対応加算**: 認知症日常生活自立度がⅢ以上であって、認知症行動・心理症状が認められ、在宅生活が困難であると医師が判断した利用者様を受け入れた場合に、入居日から起算して7日を限度として、1日200単位が加算。
- **若年性認知症利用者受入加算**: 若年性認知症利用者様に対し、個別の担当を定め、本人やその家族の希望を踏まえた介護サービスを提供した場合に、1日120単位が加算。
- **新興感染症等施設療養費**: 指定された新興感染症のパンデミック発生時に施設内で療養する場合、1月に1回連続する5日を限度として1日240単位が加算。

(2) 自費

- 居室使用料

1,350円(日額)

- 食材費

1,800円(日額) 内訳: 朝食 450円、昼食 700円、夕食 650円

*入院、外泊、外食等により、当ホームでの通常の食事をとらなかった分は頂きません。

*レクリエーション等の特別食や外食は実費での提供となります。

○ 水道光熱費

630円（日額）冬季暖房費 + 88円（日額）

*入院等でホームに不在だった日の分は頂きません。

*11月から3月は冬季期間の暖房費を設定させて頂いております

○ 共益費

310円（日額）

*入院等でホームに不在だった日の分は頂きません。

*共益費に含まれるのは、概ね次の通りです。

日常生活用品費、車両維持費、通信費、図書費、ゴミ処理代、電球交換、消防設備点検費等

◆基本料金と自費の月額を目安

介護度	1日の 自己負担額を目安 (1割負担者)	居住費	食材費	水道光熱費	共益費	左記の基本的な 月額料金合計額の 目安 (1割負担者)
要支援2	947円	1,350円	1,800円	630円	310円	5,037円
要介護1	996円					5,086円
要介護2	1,040円					5,130円
要介護3	1,068円					5,158円
要介護4	1,090円					5,180円
要介護5	1,109円					5,199円

※上記の料金はあくまでも目安であり、各利用者様のご利用状況によって変動があります。

○ その他の自費 以下に挙げる費用は実費をご負担いただきます。

- ・紙おむつ、リハビリパンツ、パッド等の介護材料
- ・行事、特別なレクリエーションにかかる費用（入場料、材料費、食事代など）
- ・理美容料、医療費、小遣いなど
- ・協力医療機関以外への通院時における送迎費（家族対応ができない場合）1回 2,000円（税別）
- ・その他、日常生活においてかかる費用の徴収が必要となった場合は、
その都度利用者様又はそのご家族（代理人）様に説明をし、同意を得た場合に限りいただきます。

※介護保険関連法令の改正等またはその他の事情により、料金を変更させていただく場合がございます。
変更する際には事前にご説明し、ご了承をいただきます。



グループホーム あいりレーとよさと
つくば市今鹿島 2535-2
電話 029-847-0168
FAX 029-848-2252