

グループホーム あいりレーとよさご利用料金表

＜令和 7 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) Ⅷ (1 日)	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ) (1 日)	科学的介護 推進体制 加算 (月)	協力医療機関 連携加算 (Ⅰ) (月)	生産性向上 推進体制加算 (Ⅱ) (月)	処遇改善 加算Ⅱ (月)	1 ヶ月あたりの 自己負担額の目安 (30 日間) (1 割負担者)
要支援 2	749	非該当			非該当			27,945 円
要介護 1	753							29,581 円
要介護 2	788							30,874 円
要介護 3	812							31,760 円
要介護 4	828							32,352 円
要介護 5	845							32,980 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）Ⅷ**：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。
- **科学的介護推進体制加算**：科学的介護情報システムへのデータ提出とフィードバック情報の活用により、介護サービスの質の向上を推進している。
- **協力医療機関連携加算（Ⅰ）**：協力医療機関との間で、当該入所者の病歴等の情報を共有する会議を定期的実施している。
- **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。
- **介護職員処遇改善加算Ⅱ**：総単位数の 17.8%分が加算。

＜条件によって適用されるその他の加算について＞

- **初期加算**：入居後 30 日間は初期加算として 1 日 30 単位が加算。
- **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。
- **退居時相談援助加算**：入居者が退居し居宅での介護サービスを利用する場合、退居後の居宅サービス等の相談援助を行い、かつ本人等の同意を得て市町村等に必要情報を提供した場合 400 単位を加算。
- **退居時情報提供加算**：医療機関へ退居する者について、本人等の同意を得て情報提供をした場合、250 単位を加算。
- **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。
- **認知症専門ケア加算（Ⅰ）**：基準「認知症日常生活自立度Ⅲ以上の利用者の占める割合が 2 分の 1 以上」「認知症介護に係る専門的な研修を修了した者を 1 名以上配置」「職員間での認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術的指導会議を定期的実施」に該当する場合、認知症日常生活自立度Ⅲ以上の入居者に対して 1 日につき 3 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 240 単位/日。
- **看取り介護加算**：入居者様又はご家族の同意に基づいて看取り介護を行った場合、死亡日の 45 日前から 31 日前（15 日間）は 1 日につき 72 単位、死亡日の 30 日前から 4 日前（27 日間）は 1 日につき 144 単位、死亡日の前々日及び前日は 1 日につき 680 単位、死亡日は 1280 単位が加算。

(2) 自費

○ 家賃

35,000 円（月額）

* 月途中の入退居者の日割り分は、日額 1,200 円とします

* 入居中の外泊や短期の入院等による一時的な不在の場合は減額できません。

○ 食料費

1,950 円（日額）内訳：朝食 500 円、昼食 750 円、夕食 700 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目安

介護度	1ヶ月（30日）あたりの自己負担額の目安（1割負担者）	家賃 1か月	食材費 30日	水道光熱費 30日	共益費 30日	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	27,945円	35,000円	58,500円	22,200円	9,300円	152,945円
要介護1	29,581円					154,581円
要介護2	30,874円					155,874円
要介護3	31,760円					156,760円
要介護4	32,352円					157,352円
要介護5	32,980円					157,980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。

※入居金なし（ただし退居時のクリーニング代として、入居時に35,000円（税別）をいただきます）

※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