

# グループホーム あいりレーとよさとご利用料金表

＜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)	科学的介護 推進体制 加算 (月)	協力医療 機関 連携加算 (I) (月)	高齢者施設等感 染対策向上加算 (II) (月)	生産性 向上推進 体制加算 (II) (月)	処遇改善 加算等 (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				27,452円
要介護1	753	37	6	40	100	5	10	・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	29,061円
要介護2	788								30,329円
要介護3	812								31,201円
要介護4	828								31,782円
要介護5	845								32,395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)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。
- **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。
- **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。
- **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＞

- **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目安

介護度	1ヶ月あたりの 自己負担額の目安 (30日間) (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	27,452円	35,000円	54,000円	22,200円	9,300円	147,952円
要介護1	29,061円					149,561円
要介護2	30,329円					150,829円
要介護3	31,201円					151,701円
要介護4	31,782円					152,282円
要介護5	32,395円					152,896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、料金を変更させて頂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