

【グループホームせったや：利用料金（負担割合証＝1割の被保険者）】

令和6年6月1日現在

介護度	利用日数	介護費								生活費						合計	
		介護保険料	サービス提供体制強化加算(I)	医療連携体制加算(I)	初期加算 利用開始日より30日間	科学的介護推進体制加算	口腔衛生管理体制加算	生産性向上推進体制加算	介護職員等処遇改善加算(I)	居室料	食材料費			光熱水費	寝具リース代	※ 冬季加算 (10月～3月)	※ 冬季加算含まず
											朝	昼	夕				※ 冬季加算含む
要支援	1日あたり	761 円	22 円	37 円	30 円	40 円	30 円	10 円	173 円		270 円	430 円	400 円		100 円		130,338 円
	2 30日間	22,830 円	660 円	1,110 円	900 円	40 円	30 円	10 円	4,758 円	47,000 円	33,000 円			17,000 円	3,000 円	9,000 円	※ 139,338 円
要介護	1日あたり	765 円	22 円	37 円	30 円	40 円	30 円	10 円	174 円		270 円	430 円	400 円		100 円		130,480 円
	1 30日間	22,950 円	660 円	1,110 円	900 円	40 円	30 円	10 円	4,780 円	47,000 円	33,000 円			17,000 円	3,000 円	9,000 円	※ 139,480 円
要介護	1日あたり	801 円	22 円	37 円	30 円	40 円	30 円	10 円	180 円		270 円	430 円	400 円		100 円		131,761 円
	2 30日間	24,030 円	660 円	1,110 円	900 円	40 円	30 円	10 円	4,981 円	47,000 円	33,000 円			17,000 円	3,000 円	9,000 円	※ 140,761 円
要介護	1日あたり	824 円	22 円	37 円	30 円	40 円	30 円	10 円	185 円		270 円	430 円	400 円		100 円		132,579 円
	3 30日間	24,720 円	660 円	1,110 円	900 円	40 円	30 円	10 円	5,109 円	47,000 円	33,000 円			17,000 円	3,000 円	9,000 円	※ 141,579 円
要介護	1日あたり	841 円	22 円	37 円	30 円	40 円	30 円	10 円	188 円		270 円	430 円	400 円		100 円		133,184 円
	4 30日間	25,230 円	660 円	1,110 円	900 円	40 円	30 円	10 円	5,204 円	47,000 円	33,000 円			17,000 円	3,000 円	9,000 円	※ 142,184 円
要介護	1日あたり	859 円	22 円	37 円	30 円	40 円	30 円	10 円	191 円		270 円	430 円	400 円		100 円		133,825 円
	5 30日間	25,770 円	660 円	1,110 円	900 円	40 円	30 円	10 円	5,305 円	47,000 円	33,000 円			17,000 円	3,000 円	9,000 円	※ 142,825 円

※ 介護保険料と各加算の合計に対して、18.6%を乗じた額を「介護職員等処遇改善加算(I)」としていただきます。

※ 主治医意見書等により、認知症高齢者自立度がⅢa以上の利用者の方は、1日あたり3円の自己負担額を「認知症専門ケア加算(I)」としていただきます。

※ その他の加算については、要件を満たした場合に限り、別途算定させていただきます。

※ 「居室料」……入居日や退居日が月の途中の場合は、1日あたり1,546円の日割りで計算させていただきます。

※ 「光熱水費」……入居日や退居日が月の途中、または入居中に7泊以上の入院となった場合は、1日あたり559円の日割りで計算させていただきます。

※ 10月～3月までの期間は、「冬季加算」として1ヶ月 9,000円をいただきます。

◎ 介護費の負担額は、被保険者の負担割合証によって異なります。

【グループホームせったや：短期利用料金（一日あたり）】

令和6年6月1日現在

介護度	負担割合	介護費				生活費						合計 (冬季加算含む) 一日あたりの合計	
		介護保険料	サービス提供体制強化加算(I)	医療連携体制加算(I)	介護職員等処遇改善加算(I)	居室料	食材料費			光熱水費	寝具リース代		冬季加算 (10月~3月)
							朝	昼	夕				
要支援 2	1割	789円	22円	37円	158円	0	270円	430円	400円				4,608円
	2割	上記金額の合計×2				1,546円	1,100円			559円	100円	297円	5,614円
要介護 1	1割	793円	22円	37円	158円		270円	430円	400円				4,612円
	2割	上記金額の合計×2				1,546円	1,100円			559円	100円	297円	5,622円
要介護 2	1割	829円	22円	37円	165円		270円	430円	400円				4,655円
	2割	上記金額の合計×2				1,546円	1,100円			559円	100円	297円	5,708円
要介護 3	1割	854円	22円	37円	170円		270円	430円	400円				4,685円
	2割	上記金額の合計×2				1,546円	1,100円			559円	100円	297円	5,768円
要介護 4	1割	870円	22円	37円	173円		270円	430円	400円				4,704円
	2割	上記金額の合計×2				1,546円	1,100円			559円	100円	297円	5,806円
要介護 5	1割	887円	22円	37円	176円		270円	430円	400円				4,724円
	2割	上記金額の合計×2				1,546円	1,100円			559円	100円	297円	5,846円

※ 介護保険料と各加算の合計に対して、11.1%を乗じた額を「介護職員等処遇改善加算(I)」としていただきます。

※ その他の加算については、要件を満たした場合に限り、別途算定させていただきます。

※ 10月~3月までの期間は、「冬季加算」として1日 297円をいただきます。

◎ 介護費の負担額は、被保険者の負担割合証によって異なります。