

## グループホーム くにくさの家 利用料金一覧（1割負担）

### 基本料金

	介護保険の給付対象となるサービス				介護保険の給付対象とならないサービス			月額合計 (30日計算)
	介護サービス費(月額)				部屋代 (月額)	食材料費 (月額)	共益費 (月額)	
要介護度	基本費用	医療連携 体制加算(I)	サービス提供体 制強化加算 I	認知症専門 ケア加算 I				
要介護 1	794円	41円	19円	4円	47,000円	39,000円	14,000円	125,740円
要介護 2	831円							126,850円
要介護 3	855円							127,570円
要介護 4	873円							128,110円
要介護 5	891円							128,650円

入居一時金・敷金は不要です  
おやつ代を含みます  
水道光熱費

### 加算料金

加算項目	月額(30日計算)	加算の内容
初期加算	960円	入居された日から30日間加算料金をいただきます
入院時費用	1,482円	退院後の受け入れ態勢を整えるための加算です
口腔衛生管理体制加算	32円	歯科医師等の指導等に基づくケアを行った場合に加算されます
栄養スクリーニング加算	6円	栄養状態を確認し担当者と文書で共有した場合に加算されます
退居時相談援助加算	418円	退居後の相談援助を行うなどした場合に加算されます
若年性認知症受入加算	3,780円	若年性認知症を患われている利用者に加算されます

加算項目	月額(30日計算)	加算の内容
看取り介護加算	151円	利用者・家族の同意の下、 看取り介護を行なった場合加算されます。
	711円	
	1,338円	

平成30年4月1日現在

※ 別途、介護職員処遇改善加算(入所者個々の介護報酬総単位数をもとに算定)をご負担いただきます。

※ その他、日常生活において通常必要となる費用で負担していただく事が適当であると認められる費用については実費負担いただきます。

## グループホーム くにくさの家 利用料金一覧 (2割負担)

### 基本料金

	介護保険の給付対象となるサービス				介護保険の給付対象とならないサービス			月額合計 (30日計算)
	介護サービス費(月額)				部屋代 (月額)	食材料費 (月額)	共益費 (月額)	
要介護度	基本費用	医療連携 体制加算	サービス提供体 制強化加算 I	認知症専門 ケア加算 I				
要介護 1	1,587円	82円	38円	7円	47,000円	39,000円	14,000円	151,420円
要介護 2	1,662円							153,670円
要介護 3	1,710円							155,110円
要介護 4	1,745円							156,160円
要介護 5	1,781円							157,240円
					入居一時金・ 敷金は不要で す	おやつ代 を含みます	水道光熱費	

### 加算料金

加算項目	日額	月額(30日計算)	加算の内容
初期加算	63円	1,890円	入居された日から30日間加算料金をいただきます
入院時費用	514円	3,084円	退院後の受け入れ態勢を整えるための加算です
口腔衛生管理体制加算	63円	63円	歯科医師等の指導等に基づくケアを行った場合に加算されます
栄養スクリーニング加算	11円	11円	栄養状態を確認し担当者と文書で共有した場合に加算されます
退居時相談援助加算		836円	退居後の相談援助を行うなどした場合に加算されます
若年性認知症受入加算	251円	7,530円	若年性認知症を患われている利用者に加算されます

加算項目	日額	加算の内容
看取り介護加算	301円	死亡日以前 4～30日
	1,422円	死亡日前日及び前々日
	2,676円	死亡日
		利用者・家族の同意の下、 看取り介護を行なった場合加算されます。

平成30年4月1日現在

- ※ 別途、介護職員処遇改善加算(入所者個々の介護報酬総単位数をもとに算定)をご負担いただきます。
- ※ その他、日常生活において通常必要となる費用で負担していただく事が適当であると認められる費用については実費負担いただきます。

## グループホーム くにくさの家 利用料金一覧 (3割負担)

### 基本料金

	介護保険の給付対象となるサービス				介護保険の給付対象とならないサービス			月額合計 (30日計算)
	介護サービス費(月額)				部屋代 (月額)	食材料費 (月額)	共益費 (月額)	
要介護度	基本費用	医療連携 体制加算	サービス提供体 制強化加算 I	認知症専門 ケア加算 I				
要介護 1	2,380円	123円	57円	10円	47,000円  入居一時金・ 敷金は不要で す	39,000円  おやつ代 を含みます	14,000円  水道光熱費	177,100円
要介護 2	2,493円							180,490円
要介護 3	2,565円							182,650円
要介護 4	2,618円							184,240円
要介護 5	2,671円							185,830円

### 加算料金

加算項目	日額	月額(30日計算)	加算の内容
初期加算	95円	2,850円	入居された日から30日間加算料金をいただきます
入院時費用	772円	4,632円	退院後の受け入れ態勢を整えるための加算です
口腔衛生管理体制加算	95円	95円	歯科医師等の指導等に基づくケアを行った場合に加算されます
栄養スクリーニング加算	16円	16円	栄養状態を確認し担当者と文書で共有した場合に加算されます
退居時相談援助加算		1,254円	退居後の相談援助を行うなどした場合に加算されます
若年性認知症受入加算	377円	11,310円	若年性認知症を患われている利用者に加算されます

加算項目	日額	加算の内容
看取り介護加算	452円	利用者・家族の同意の下、 看取り介護を行なった場合加算されます。
	2,132円	
	4,013円	

平成30年8月1日現在

- ※ 別途、介護職員処遇改善加算(入所者個々の介護報酬総単位数をもとに算定)をご負担いただきます。
- ※ その他、日常生活において通常必要となる費用で負担していただく事が適当であると認められる費用については実費負担いただきます。

## グループホーム くにくさの家(介護予防サービス) 利用料金一覧(1割負担)

### 基本料金

	介護保険の給付対象となるサービス			介護保険の給付対象とならないサービス			月額合計 (30日計算)
	介護サービス費(月額)			部屋代 (月額)	食材料費 (月額)	共益費 (月額)	
要介護度	基本費用	サービス提供体制強化加算 I	認知症専門ケア加算 I				
要支援 2	789円	19円	4円	47,000円 入居一時金・敷金は不要です	39,000円 おやつ代を含みます	14,000円 水道光熱費	124,360円

### 加算料金

加算項目	日額	月額(30日計算)	加算の内容
初期加算	32円	960円	入居された日から30日間加算料金をいただきます
入院時費用	257円	1,482円	退院後の受け入れ態勢をと整えるため加算されます
口腔衛生管理体制加算	32円	32円	歯科医師等の指導等に基づくケアを行った場合に加算されます
栄養スクリーニング加算	6円	6円	栄養状態を確認し担当者と文書で共有した場合加算されます
退居時相談援助加算		418円	退居後の相談援助を行うなどした場合に加算されます
若年性認知症受入加算	126円	3,780円	若年性認知症を患われている利用者に加算されます

※ 別途、介護職員処遇改善加算(入所者個々の介護報酬総単位数をもとに算定)をご負担いただきます。

※ その他、日常生活において通常必要となる費用で負担していただく事が適当であると認められる費用については実費負担いただきます。

## グループホーム くにくさの家(介護予防サービス) 利用料金一覧(2割負担)

### 基本料金

	介護保険の給付対象となるサービス			介護保険の給付対象とならないサービス			月額合計 (30日計算)
	介護サービス費(月額)			部屋代 (月額)	食材料費 (月額)	共益費 (月額)	
要介護度	基本費用	サービス提供体制強化加算 I	認知症専門ケア加算 I				
要支援 2	1,578円	38円	7円	47,000円 入居一時金・敷金は不要です	39,000円 おやつ代を含みます	14,000円 水道光熱費	148,690円

### 加算料金

加算項目	月額	月額(30日計算)	加算の内容
初期加算	63円	1,890円	入居された日から30日間加算料金をいただきます
入院時費用	514円	3,084円	退院後の受け入れ態勢をと整えるため加算されます
口腔衛生管理体制加算	63円	63円	歯科医師等の指導等に基づくケアを行った場合に加算されます
栄養スクリーニング加算	11円	11円	栄養状態を確認し担当者と文書で共有した場合加算されます
退居時相談援助加算		836円	退居後の相談援助を行うなどした場合に加算されます
若年性認知症受入加算	251円	7,530円	若年性認知症を患われている利用者に加算されます

※ 別途、介護職員処遇改善加算(入所者個々の介護報酬総単位数をもとに算定)をご負担いただきます。

※ その他、日常生活において通常必要となる費用で負担していただく事が適当であると認められる費用については実費負担いただきます

平成30年4月1日現在

す。

## グループホーム くにくさの家(介護予防サービス) 利用料金一覧(3割負担)

### 基本料金

	介護保険の給付対象となるサービス			介護保険の給付対象とならないサービス			月額合計 (30日計算)
	介護サービス費(月額)			部屋代 (月額)	食材料費 (月額)	共益費 (月額)	
要介護度	基本費用	サービス提供体制強化加算 I	認知症専門ケア加算 I				
要支援 2	2,367円	57円	10円	47,000円 入居一時金・敷金は不要です	39,000円 おやつ代を含みます	14,000円 水道光熱費	173,020円

### 加算料金

加算項目	月額	月額(30日計算)	加算の内容
初期加算	95円	2,850円	入居された日から30日間加算料金をいただきます
入院時費用	772円	4,632円	退院後の受け入れ態勢をと整えるため加算されます
口腔衛生管理体制加算	95円	95円	歯科医師等の指導等に基づくケアを行った場合に加算されます
栄養スクリーニング加算	16円	16円	栄養状態を確認し担当者と文書で共有した場合加算されます
退居時相談援助加算		1,254円	退居後の相談援助を行うなどした場合に加算されます
若年性認知症受入加算	377円	11,310円	若年性認知症を患われている利用者に加算されます

※ 別途、介護職員処遇改善加算(入所者個々の介護報酬総単位数をもとに算定)をご負担いただきます。

※ その他、日常生活において通常必要となる費用で負担していただく事が適当であると認められる費用については実費負担いただきます

平成30年8月1日現在

す。