

## グループホームあんしん館 ご利用料金表【1割負担】

### ☆1ヶ月目の基本ご負担金額（初期加算 日額 30円）

単位：円

介護保険 自己負担額							
	① 日額	② 日額	③ 日額	④ 日額	⑤ 月額	⑥ 月額	月額合計 (30日)
	介護サービス 基本料金	初期加算	医療連携 加算	サービス提供 体制強化加算 (I) イ	介護職員 処遇改善 加算(I)	介護職員等 特定処遇 改善加算(I)	
要支援2	757	30	なし	18	2,681	749	27,579
要介護1	761		2,824		789	29,052	
要介護2	797		2,944		822	30,286	
要介護3	820		3,020		844	31,074	
要介護4	837		3,077		859	31,656	
要介護5	854		3,134		875	32,239	

※ 介護職員処遇改善加算（I）は、1ヶ月分の①～④に11.1%を加算した額になります。

※ 介護職員等特定処遇改善加算（I）は、1ヶ月分の①～④に3.1%を加算した額になります。

単位：円

介護保険 自己負担額	家賃	食事材料費	光熱費	月額合計（30日）	
要支援2	27,579	30,000	30,000	15,000	102,579
要介護1	29,052				104,052
要介護2	30,286				105,286
要介護3	31,074				106,074
要介護4	31,656				106,656
要介護5	32,239				107,239

※ 食事材料費内訳は、朝食・昼食・夕食 各300円、おやつ代100円。 日額 1,000円

### ☆2ヶ月目からの基本ご負担金額

単位：円

介護保険 自己負担額						
	日額	日額	日額	月額	月額	月額合計（30日）
	介護サービス 基本料金	医療連携 加算	サービス提供 体制強化加算 (I) イ	介護職員処遇 改善加算(I)	介護職員等 特定処遇 改善加算(I)	
要支援2	757	なし	18	2,581	721	26,552
要介護1	761	39		2,724	761	28,025
要介護2	797			2,844	794	29,258
要介護3	820			2,920	816	30,046
要介護4	837			2,977	831	30,628
要介護5	854			3,034	847	31,211

単位：円

介護保険 自己負担額	家賃	食事材料費	光熱費	月額合計（30日）	
要支援2	26,552	30,000	30,000	15,000	101,552
要介護1	28,025				103,025
要介護2	29,258				104,258
要介護3	30,046				105,046
要介護4	30,628				105,628
要介護5	31,211				106,211

### ☆その他のご負担金額

単位：円

介護保険適用分		
退去時相談援助加算	・利用期間が1ヶ月を超えた入居者様の退居に際し、1回のみ適用 ・死亡退居や退去後に入院又は特定の施設入所の場合には算定なし	400/回
看取り介護加算 ※ 要支援者は対象外	死亡日 以前 4日以上 30日以下	144/日
	死亡日 前日・前々日	680/日
	死亡日	1,280/日

☆ 11月から3月までは、冬季光熱費として 5,000円 加算されます。

☆ 外泊中や入院中は家賃、光熱費のみお支払いいただきます。

☆ 日用品（おむつ・理美容・病院・個人の趣向品の購入等）は自己負担となります。

## グループホームあんしん館 ご利用料金表【2割負担】

### ☆1ヶ月目の基本ご負担金額（初期加算 日額 30円）

単位：円

介護保険 自己負担額							
	① 日額	② 日額	③ 日額	④ 日額	⑤ 月額	⑥ 月額	月額合計 (30日)
	介護サービス 基本料金	初期加算	医療連携 加算	サービス提供 体制強化加算 (I) イ	介護職員 処遇改善 加算(I)	介護職員等 特定処遇 改善加算(I)	
要支援2	1,514	60	なし	36	5,361	1,497	55,159
要介護1	1,522		5,648		1,577	58,105	
要介護2	1,594		5,887		1,644	60,572	
要介護3	1,640		6,041		1,687	62,148	
要介護4	1,674		6,154		1,719	63,312	
要介護5	1,708		6,267		1,750	64,477	

※ 介護職員処遇改善加算（I）は、1ヶ月分の①～④に11.1%を加算した額になります。

※ 介護職員等特定処遇改善加算（I）は、1ヶ月分の①～④に3.1%を加算した額になります。

単位：円

介護保険 自己負担額	家賃	食事材料費	光熱費	月額合計（30日）	
要支援2	55,159	30,000	30,000	15,000	130,159
要介護1	58,105				133,105
要介護2	60,572				135,572
要介護3	62,148				137,148
要介護4	63,312				138,312
要介護5	64,477				139,477

※ 食事材料費内訳は、朝食・昼食・夕食 各300円、おやつ代100円。 日額 1,000円

### ☆2ヶ月目からの基本ご負担金額

単位：円

介護保険 自己負担額						
	日額	日額	日額	月額	月額	月額合計（30日）
	介護サービス 基本料金	医療連携 加算	サービス提供 体制強化加算 (I) イ	介護職員処遇 改善加算(I)	介護職員等 特定処遇 改善加算(I)	
要支援2	1,514	なし	36	5,162	1,442	53,103
要介護1	1,522	78		5,448	1,521	56,049
要介護2	1,594			5,688	1,588	58,516
要介護3	1,640			5,841	1,631	60,092
要介護4	1,674			5,954	1,663	61,257
要介護5	1,708			6,067	1,694	62,422

単位：円

介護保険 自己負担額	家賃	食事材料費	光熱費	月額合計（30日）	
要支援2	53,103	30,000	30,000	15,000	128,103
要介護1	56,049				131,049
要介護2	58,516				133,516
要介護3	60,092				135,092
要介護4	61,257				136,257
要介護5	62,422				137,422

### ☆その他のご負担金額

単位：円

介護保険適用分		
退去時相談援助加算	・利用期間が1ヶ月を超えた入居者様の退居に際し、1回のみ適用 ・死亡退居や退去後に入院又は特定の施設入所の場合には算定なし	800/回
看取り介護加算 ※ 要支援者は対象外	死亡日 以前 4日以上 30日以下	288/日
	死亡日 前日・前々日	1,360/日
	死亡日	2,560/日

☆ 11月から3月までは、冬季光熱費として 5,000円 加算されます。

☆ 外泊中や入院中は家賃、光熱費のみお支払いいただきます。

☆ 日用品（おむつ・理美容・病院・個人の趣向品の購入等）は自己負担となります。

## グループホームあんしん館 ご利用料金表【3割負担】

### ☆1ヶ月目の基本ご負担金額（初期加算 日額 30円）

単位：円

介護保険 自己負担額							
	① 日額	② 日額	③ 日額	④ 日額	⑤ 月額	⑥ 月額	月額合計 (30日)
	介護サービス 基本料金	初期加算	医療連携 加算	サービス提供 体制強化加算 (I) イ	介護職員 処遇改善 加算(I)	介護職員等 特定処遇 改善加算(I)	
要支援2	2,271	90	なし	54	8,042	2,246	82,738
要介護1	2,283		8,472		2,366	87,157	
要介護2	2,391		8,831		2,466	90,858	
要介護3	2,460		9,061		2,531	93,221	
要介護4	2,511		9,231		2,578	94,969	
要介護5	2,562		9,401		2,625	96,716	

※ 介護職員処遇改善加算（I）は、1ヶ月分の①～④に11.1%を加算した額になります。

※ 介護職員等特定処遇改善加算（I）は、1ヶ月分の①～④に3.1%を加算した額になります。

単位：円

介護保険 自己負担額	家賃	食事材料費	光熱費	月額合計（30日）	
要支援2	82,738	30,000	30,000	15,000	157,738
要介護1	87,157				162,157
要介護2	90,858				165,858
要介護3	93,221				168,221
要介護4	94,969				169,969
要介護5	96,716				171,716

※ 食事材料費内訳は、朝食・昼食・夕食 各300円、おやつ代100円。 日額 1,000円

### ☆2ヶ月目からの基本ご負担金額

単位：円

介護保険 自己負担額						
	日額	日額	日額	月額	月額	月額合計（30日）
	介護サービス 基本料金	医療連携 加算	サービス提供 体制強化加算 (I) イ	介護職員処遇 改善加算(I)	介護職員等 特定処遇 改善加算(I)	
要支援2	2,271	なし	54	7,742	2,162	79,655
要介護1	2,283	117		8,172	2,282	84,074
要介護2	2,391			8,531	2,383	87,774
要介護3	2,460			8,761	2,447	90,138
要介護4	2,511			8,931	2,494	91,885
要介護5	2,562			9,101	2,542	93,633

単位：円

介護保険 自己負担額	家賃	食事材料費	光熱費	月額合計（30日）	
要支援2	79,655	30,000	30,000	15,000	154,655
要介護1	84,074				159,074
要介護2	87,774				162,774
要介護3	90,138				165,138
要介護4	91,885				166,885
要介護5	93,633				168,633

### ☆その他のご負担金額

単位：円

介護保険適用分		
退去時相談援助加算	・利用期間が1ヶ月を超えた入居者様の退居に際し、1回のみ適用 ・死亡退居や退去後に入院又は特定の施設入所の場合には算定なし	1,200/回
看取り介護加算 ※ 要支援者は対象外	死亡日 以前 4日以上 30日以下	432/日
	死亡日 前日・前々日	2,040/日
	死亡日	3,840/日

☆ 11月から3月までは、冬季光熱費として 5,000円 加算されます。

☆ 外泊中や入院中は家賃、光熱費のみお支払いいただきます。

☆ 日用品（おむつ・理美容・病院・個人の趣向品の購入等）は自己負担となります。