

グループホームひきだ 料金表 令和3年4月1日

1割負担

要介護度	認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)	サービス提供体制加算(Ⅰ)	医療連携体制加算(Ⅰ)	1日の総単位数	月間総単位数(30日)	介護職員処遇改善加算0.111	介護職員等特定処遇改善加算0.031	月間総単位数+介護職員処遇改善加算×10.14	介護保険給付額9割	1割負担	食材料費1100円×30日	水道光熱費1か月	家賃1か月	寝具代60円×30日	基本合計額	
支援2	749	22		771	23130	2567	717	267,837	241,053	26,784	33,000	13,000	71,000	1,800	145,584円	
要介護度	1			753	775	23250	2581	721	269,237	242,313					26,924	145,724円
	2			788	810	24300	2697	753	281,385	253,246					28,139	146,939円
	3			812	834	25020	2777	776	289,730	260,757					28,973	147,773円
	4			828	850	25500	2831	791	295,297	265,767					29,530	148,330円
	5			845	867	26010	2887	806	301,188	271,069					30,119	148,919円

※おむつ代、電化製品使用時(居室内)が、利用時に追加されます。

2割負担

要介護度	認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)	サービス提供体制加算(Ⅰ)	医療連携体制加算(Ⅰ)	1日の総単位数	月間総単位数(30日)	介護職員処遇改善加算0.111	介護職員等特定処遇改善加算0.031	総単位数+介護職員処遇改善加算×10.14	介護保険給付額8割	2割負担	食材料費1100円×30日	水道光熱費1か月	家賃1か月	寝具代60円×30日	基本合計額	
支援2	749	22		771	23130	2567	717	267,837	214,269	53,568	33,000	13,000	71,000	1,800	172,368円	
要介護度	1			753	775	23250	2581	721	269,237	215,389					53,848	172,648円
	2			788	810	24300	2697	753	281,385	225,108					56,277	175,077円
	3			812	834	25020	2777	776	289,730	231,784					57,946	176,746円
	4			828	850	25500	2831	791	295,297	236,237					59,060	177,860円
	5			845	867	26010	2887	806	301,188	240,950					60,238	179,038円

※おむつ代、電化製品使用時(居室内)が、利用時に追加されます。

3割負担

要介護度	認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)	サービス提供体制加算(Ⅰ)	医療連携体制加算(Ⅰ)	1日の総単位数	月間総単位数(30日)	介護職員処遇改善加算0.111	介護職員等特定処遇改善加算0.031	総単位数+介護職員処遇改善加算×10.14	介護保険給付額7割	3割負担	食材料費1100円×30日	水道光熱費1か月	家賃1か月	寝具代60円×30日	基本合計額	
支援2	749	22		771	23130	2567	717	267,837	187,485	80,352	33,000	13,000	71,000	1,800	199,152円	
要介護度	1			753	775	23250	2581	721	269,237	188,465					80,772	199,572円
	2			788	810	24300	2697	753	281,385	196,969					84,416	203,216円
	3			812	834	25020	2777	776	289,730	202,811					86,919	205,719円
	4			828	850	25500	2831	791	295,297	206,707					88,590	207,390円
	5			845	867	26010	2887	806	301,188	210,831					90,357	209,157円

※おむつ代、電化製品使用時(居室内)が、利用時に追加されます。