

グループホームかすが苑 利用料金表（要支援）

令和7年1月現在

（事業所番号 1270700188）

1. サービス利用料金（利用者負担額は介護負担割合証のサービス費用とする）

サービス内容略称	30日間 単位	備考
<input type="checkbox"/> 予防 認知対応型共同生活介護 (II) 1日つき749単位	22,470	要支援2

2. 加算料金

<input type="checkbox"/> 予防 初期加算	30	1日につき（入居した日から30日間のみ）
<input type="checkbox"/> 予防 夜間支援体制加算（II）	25	1日につき
<input type="checkbox"/> 予防 若年性認知症利用者受入加算	120	1日につき 65歳未満のご利用者
<input type="checkbox"/> 予防 利用者入院時費用	246	1日につき（月に6日、3ヶ月以内）
<input type="checkbox"/> 予防 退居時相談援助加算	400	利用者1人につき1回まで在宅支援の情報提供
<input type="checkbox"/> 予防 退居時情報提供加算	250	入院時等の医療機関への情報提供（退居の場合）
<input type="checkbox"/> 予防 認知症専門ケア加算（I）	3	1日につき 算定特定の条件のもと専門的な認知症 ケアを行った場合
<input type="checkbox"/> 予防 サービス提供体制強化加算（I）	22	勤続10年以上の介護福祉士が25%以上配置されている場合 又は他2
<input type="checkbox"/> 予防 サービス提供体制強化加算（II）	18	介護福祉士が60%以上配置されている場合に算定
<input type="checkbox"/> 予防 サービス提供体制強化加算（III）	6	常勤職員が75%以上配置されている場合 又は他2
<input type="checkbox"/> 予防 介護職員等処遇改善加算（I）		所定単位数の18.6%
<input type="checkbox"/> 予防 介護職員等処遇改善加算（II）		所定単位数の17.8%
<input type="checkbox"/> 予防 介護職員等処遇改善加算（III）		所定単位数の15.5%

※ 加算につきましては、諸条件により変動の可能性があります。ご了承の程よろしくご願ひ致します。

3. 食費（自費）

<input type="checkbox"/> 朝食	<input type="checkbox"/> 昼食（おやつ代含む）	<input type="checkbox"/> 夕食
450円	650円	550円

※ムース特別食につきましては、朝食500円 昼食700円 夕食600円となります。

4. 家賃・水道光熱費（自費）

<input type="checkbox"/> 家賃	45,000円	1ヶ月につき
<input type="checkbox"/> 水道光熱費	15,000円	1ヶ月につき

（裏面に続く）

5. 上記により、あなた様の利用料

介護保険 割負担額	食 費	家賃・水道光熱費	他加算	□ 1ヶ月の利用料合計額 (処遇改善加算等除く)
要介護度 :	円 45,000円	60,000円	円	円

6. 保証金 他

<input type="checkbox"/> 保証金	200,000円	退居時に当月利用料、居室クリーニング等実費、事務手数料精算後、全額返還致します。
<input type="checkbox"/> お小遣い	50,000円 (上限)	ご本人の必要物品を購入する為にお預かり致します。
<input type="checkbox"/> 共用消耗品費	500円	一ヶ月につき 共通で使用する消耗品費として毎月お小遣いより集金させていただきます。