

グループホームマナの家 料金表（負担割合 1割の方）

2022年10月1日現在

単位：円

1. 生活費

費 目	日 額	月額（30日）	備 考
住居費	-	50,000	
水光熱費	660	19,800	
食費	1,430	42,900	
小 計 ①		112,700	

2. 介護費

（1）基本介護費および加算（介護保険制度により、利用者の方は個人負担分として1割をご負担いただきます。）

費 目	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護サービス費	748	752	787	811	827	844
医療連携体制加算Ⅰ	0	39	39	39	39	39
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	18	18	18	18	18
夜間支援体制加算Ⅱ	25	25	25	25	25	25
月額（30日）- A	23,730	25,020	26,070	26,790	27,270	27,780
介護職員処遇改善加算Ⅰ-B	2,634	2,777	2,894	2,974	3,027	3,084
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ-C	736	776	808	830	845	861
介護職員等ベースアップ等支援加算-D	546	575	600	616	627	639
介護報酬総額（A~D）×地域区分率（10.14）-E	280,330	295,560	307,972	316,469	322,137	328,170
保険請求額（介護報酬総額×0.9）-F	252,297	266,004	277,174	284,822	289,923	295,353
ご利用者負担額（E-F） 小計②	28,033	29,556	30,798	31,647	32,214	32,817

月額利用料（30日） ①+②	140,733	142,256	143,498	144,347	144,914	145,517
-----------------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

（2）加算の概要（サービス提供体制により、下記の加算項目が増減する場合があります。）

項 目	単位数/日	加 算 内 容
初期加算	30	サービス利用開始30日まで算定
医療連携体制加算Ⅰ	39	看護師を配置（兼務可）
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	介護福祉士を70%以上配置等
同 Ⅱ	18	常勤職員を60%以上配置等
介護職員処遇改善加算Ⅰ		所定単位×111/1000/月
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		所定単位×31/1000/月
介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位×23/1000/月
夜間支援体制加算Ⅰ	50	夜間・深夜の時間帯を通じて勤務する介護職員に加えて夜勤の職員を配置
夜間支援体制加算Ⅱ	25	夜間・深夜の時間帯を通じて勤務する介護職員に加えて夜勤の職員を配置
看取り介護加算	144	亡くなられた日以前4日以上30日以下
	680	亡くなられた日以前2日または3日
	1,280	亡くなられた日
退居時相談援助加算	400	退居時の相談援助（退居後在宅サービスを受ける場合）

3. その他の費用

上記の他、医療費・理美容代・おむつ代・リネンクリーニング代・日常生活用品購入等に係る費用は、実費をご負担いただきます。

グループホームは介護保険対象です。要支援2および要介護1から5の認定を受けた方がご利用できます。