

令和 2年
5月 1日

グループホームやすらぎの里

事業者番号 0470300286
住所 〒985-0087 塩竈市字伊保石30番地1
TEL 022-363-3226 FAX 022-361-9778

入居利用料金のご案内

◆1日あたり

保険給付対象項目		利用料金	長期利用者 自己負担1割	短期利用者 自己負担1割	備 考	
・(介護予防)認知症 対応型共同生活 介護費(Ⅱ)	要支援2	7,450円	745円	773円	全室ユニット型個室 1ユニット9名×3棟	
	要介護1	7,490円	749円	777円		
	要介護2	7,840円	784円	813円		
	・(介護予防)短期利用 認知症対応型 共同生活介護費(Ⅱ)	要介護3	8,080円	808円		837円
		要介護4	8,240円	824円		853円
要介護5		8,400円	840円	869円		
初期加算	300円	30円	-	入所日から30日間のみ		
医療連携体制加算(Ⅲ)	590円	59円	59円	看護師の連絡体制、医療的ケアの実施、看取り指針説明		
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	60円	6円	6円	常勤職員の占める割合が75%以上		
口腔衛生管理体制加算(1月当たり)	300円	30円	-	歯科医等からの職員へ口腔ケアに関する助言指導		
生活機能向上連携加算(1月当たり)	2000円	200円	-	PT等が身体状況等の評価を共有プラン作成		
栄養スクリーニング加算(6月毎に1回)	50円	5円	-	6ヶ月ごとに栄養状態に係る情報を文書で共有		
若年性認知症利用者受入加算	1,200円	120円	-	若年性認知症入居者の方のみ		
退去時相談援助加算	4,000円	400円	-	退去時に連絡調整相談援助した場合		
看取り介護加算	1,440円	144円	-	施設で看取りを行った場合(4日以上30日以下)		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	自己負担額(保険給付対象項目)合計に、11.1%を乗じた額					
介護職員等特定処遇改善(Ⅱ)	自己負担額(保険給付対象項目)合計に、2.3%を乗じた額					

◆1日あたり

保険給付対象外項目		料金	備 考
食費(食材料費+調理費)		2,200円	朝食500円・昼食600円・おやつ200円・夕食900円
居室費(個室料+水道・光熱費)		2,000円	全室ユニット型個室
経管栄養管理費		300円	経管栄養の方のみ
施設利用証明書等の発行		2,200円	施設利用証明書等1部につき
入居者預り金管理	基本料金・事務手数料	1000円	預り金管理委託契約を締結している方のみ(1ヶ月当たり)
その他	理・美容代	実 費	外部委託
	健康診断料	実 費	半年に一回程度、実施時のみ
	嗜好品	実 費	提供時(医師の指示のもと)
	オムツ代	使用1枚当たり 紙パンツ150円 リハパンツ200円 尿取パット30円	

重 要

当施設をご利用(入居)できる方!

塩竈市にお住まいの方のみご利用できます。
認知症の診断がある方、共同生活が送れる方

1日あたりの料金の目安

【適用条件：長期利用者】

1. 医療連携体制加算(Ⅲ)(要支援2は除く)
2. サービス提供体制強化加算(Ⅱ)
3. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)
4. 介護職員等特定処遇改善(Ⅱ)

※口腔衛生管理体制加算・生活機能向上連携加算・
初期加算・栄養スクリーニング加算は含まれておりません

介護度	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要支援2	852円	1,703円	2,555円
要介護1	923円	1,846円	2,769円
要介護2	963円	1,926円	2,888円
要介護3	990円	1,980円	2,970円
要介護4	1,008円	2,016円	3,024円
要介護5	1,026円	2,053円	3,079円

【適用条件：短期利用者】

介護度	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要支援2	883円	1,767円	2,650円
要介護1	955円	1,910円	2,864円
要介護2	996円	1,991円	2,987円
要介護3	1,023円	2,046円	3,069円
要介護4	1,041円	2,082円	3,123円
要介護5	1,059円	2,118円	3,177円

☆上記金額と「保険給付対象外項目」を加算した費用が
1日あたりの目安となります。