

令和 4年
10月 1日

グループホームやすらぎの里

入居利用料金のご案内

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

◆1日あたり

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

【適用条件：長期利用者】

- 2. 医療連携体制加算(Ⅲ)(要支援2は除く)
- 7. サービス提供体制加算
- 11.12.13 処遇改善・特定処遇・ベースアップ加算

☆初期加算、栄養管理体制加算、口腔衛生管理体制加算、
口腔・栄養スクリーニング加算は含まれていません。

保険給付対象項目		利用料金	長期利用者 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	7,480円	748円	全室ユニット型個室 1ユニット9名×3棟	
	要介護1	7,520円	752円		
	要介護2	7,870円	787円		
	要介護3	8,110円	811円		
	要介護4	8,270円	827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5	8,440円	844円		
1. 初期加算	300円	30円			入所日から30日間のみ
2. 医療連携体制加算(Ⅲ)	590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
3. 栄養管理体制加算/月	300円	30円			管理栄養士が職員に栄養ケアに係る技術的助言及び指導
4. 口腔衛生管理体制加算/月	300円	30円		歯科衛生士が介護職員に対する口腔ケアに助言指導の実施	
5. 口腔・栄養スクリーニング加算/6月毎	200円	20円		6ヶ月ごとに栄養状態に係る情報を文書で共有	
6. 科学的介護推進体制加算/月	400円	40円		入所者の心身状況等を厚生労働省に提出、サービス計画の見直	
7. サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	60円	6円		常勤職員の占める割合が75%以上	
8. 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	
9. 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	
10. 看取り介護加算		720円	72円	看取りを行った場合(死亡日以前31日~45日以下)	
		1,440円	144円	看取りを行った場合(死亡日以前4日~30日以下)	
		6,800円	680円	看取りを行った場合(死亡日以前2日~3日以下)	
		12,800円	1,280円	看取りを行った場合(死亡日)	
11. 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				
12. 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				
13. 介護職員等ベースアップ等支援加算	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)	2,350円	朝食500円・昼食650円・おやつ300円・夕食900円
居室費(個室料+水道・光熱費)	2,100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 1,000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

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	872円	1,745円	2,617円
要介護1	945円	1,891円	2,836円
要介護2	986円	1,972円	2,957円
要介護3	1,014円	2,027円	3,041円
要介護4	1,032円	2,064円	3,096円
要介護5	1,052円	2,103円	3,155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。