

令和 8年  
1月 1日

グループホームやすらぎの里  
改定利用料金表のご案内

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

**重 要**

◆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	備 考	
・(介護予防)認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)	要支援2	7,490円	749円	全室ユニット型個室 1ユニット9名×3棟
	要介護1	7,530円	753円	
	要介護2	7,880円	788円	
	要介護3	8,120円	812円	
	要介護4	8,280円	828円	
	要介護5	8,450円	845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(Ⅰ)	570円	57円	看護師の24時間連絡体制、重度化した場合の指針説明同意	
3. 医療連携体制加算(Ⅱ)	50円	5円	医療的ケアの必要な入居者を受入れている状態	
4. 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	
5. 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	
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3ヶ月毎提出	
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. 退去時情報提供加算	2,500円	250円	医療機関へ退去した場合、生活支援上の留意点を情報提供	
10. 退去時相談援助加算	4000円	400円	居宅へ退去した場合に福祉サービスに必要な情報提供	
11. 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)	
12. 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	自己負担額(保険給付対象項目)合計に、17.8%を乗じた額			

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】

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	877円	1,754円	2,631円
要介護1	954円	1,908円	2,862円
要介護2	994円	1,988円	2,982円
要介護3	1,022円	2,044円	3,066円
要介護4	1,040円	2,080円	3,120円
要介護5	1,060円	2,120円	3,180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。

事業継続計画未実施減算 所定単位数の100分の3  
高齢者虐待防止措置未実施減算 所定単位数の100分の1

◆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)	2,500円	朝食500円・昼食800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
共益費	300円	
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 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 オムツ150円 リハパンツ200円 尿取パット30円