

～ グループホームともがき料金表 ～

令和6年4月1日より適用

要介護区分	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	30日換算
介護サービス費	749	753	788	812	828	845	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18						
○ 初期加算	30						※ 入所/退院日より起算し 30日のみ算定
○ 入退院支援	246						※ 退院日より起算し6日のみ算定
科学的介護推進体制加算	40						単位/月
介護給付分 合計	767	771	806	830	846	863	
介護報酬負担金	23,050	23,170	24,220	24,940	25,420	25,930	月額(円)30日換算
介護職員処遇改善加算	2,559	2,572	2,688	2,768	2,822	2,878	加算率 11.1%
介護職員等特定処遇改善加算	715	718	751	773	788	804	加算率 3.1%
介護職員等へ・スアツプ等支援加算	530	533	557	574	585	596	加算率 2.3%
地域区分込合計	272,292	273,710	286,113	294,619	300,289	306,314	

自費分	食費負担金	1,420	朝:360円 昼:580円 夕:480円
	居住費負担金	2,268	TYPE-A 14㎡ 2室
		2,484	TYPE-B 16㎡ 2室
		1,944	TYPE-C 10㎡ 14室
水道光熱費	540		

要介護区分	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	居室タイプ	
1ヶ月の請求金額(概算)	利用者負担割合 1割	154,069	154,211	155,451	156,302	156,869	157,471	TYPE-A 14㎡ 2室
		160,549	160,691	161,931	162,782	163,349	163,951	TYPE-B 16㎡ 2室
		144,349	144,491	145,731	146,582	147,149	147,751	TYPE-C 10㎡ 14室
利用者負担割合 2割	181,298	181,582	184,063	185,764	186,898	188,103	TYPE-A 14㎡ 2室	
	187,778	188,062	190,543	192,244	193,378	194,583	TYPE-B 16㎡ 2室	
	171,578	171,862	174,343	176,044	177,178	178,383	TYPE-C 10㎡ 14室	
利用者負担割合 3割	208,528	208,953	212,674	215,226	216,927	218,734	TYPE-A 14㎡ 2室	
	215,008	215,433	219,154	221,706	223,407	225,214	TYPE-B 16㎡ 2室	
	198,808	199,233	202,954	205,506	207,207	209,014	TYPE-C 10㎡ 14室	

- ※ 合計金額は30日で換算したものです
- 1単位＝10.14円(大垣市の地域区分適用のため)
- 利用契約時の敷金等は発生しません
- 利用者負担割合は介護保険負担割合証により確認します
- 給食業務を外部委託しているため、食費には食材・加工費・調味料などを含みます
- 食費は入院や外出、外泊等食べない場合は事前に届出をお願いします。欠食分を差し引いての請求となります。
- 水道光熱費は水道代、電気代を含みます
- おむつ代、嗜好品、活動等の材料費、外食代は実費を頂きます
- 入居時又は入居後1カ月以上の入院を経て再利用される場合は初期加算が追加となります
- 入院中などサービス提供を受けない日につきましては居住費のみ算定させていただきます。
- 入院及び外泊時は居住費のみ請求となります
- 加算は人員配置等状況により変更する場合がございます
- グループホームは医療費控除の対象ではありません