

～ グループホームともがき料金表 ～

短期利用【空室の利用に限る】

令和6年6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	1泊2日換算
介護保険給付分	短期利用共同生活介護費	777	781	817	841	858	874	30日以下の短期利用に限る
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18						
	介護給付分 合計	795	799	835	859	876	892	
	介護報酬負担金	1,590	1,598	1,670	1,718	1,752	1,784	
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	176	177	185	191	194	198	加算率 18.6%
	地域区分込合計	17,912	18,002	18,813	19,354	19,737	20,098	
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	1,944						短期利用のみ全室共通
	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	摘要
1泊利用	利用者負担割合 1割	8,629	8,638	8,719	8,773	8,812	8,848	
	利用者負担割合 2割	10,420	10,438	10,601	10,709	10,785	10,858	
	利用者負担割合 3割	12,212	12,239	12,482	12,644	12,759	12,867	
	利用者負担割合 10割	21,716	21,806	22,617	25,642	23,541	23,902	対象の非該当だった場合

※ 合計金額は1泊2日(入所日昼食～翌日昼食迄)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

水道光熱費は水道代、電気代を含みます

リハビリパンツやパッドは自宅よりご持参ください

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

短期利用時の施設送迎は対応しかねますのでご家族様でお願いします

短期利用は空室利用に限る為居室の広さに関わらず一律の居住費負担となります