

～ グループホームともがき料金表 ～

令和8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	30日換算
介護保険給付分	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Ⅰ	22						
	○ 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
	生産性向上推進体制加算	10						単位/月
	介護給付分 合計	771	775	810	834	850	867	
	介護報酬負担金	23,180	23,300	24,350	25,070	25,550	26,060	月額(円)30日換算
	介護職員処遇改善加算Ⅰ口	5,285	5,312	5,552	5,716	5,825	5,942	加算率 22.8%
	地域区分込合計	288,636	290,130	303,204	312,170	318,147	324,497	

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	2,044	TYPE-A 14㎡ 2室
		2,144	TYPE-B 16㎡ 2室
		1,944	TYPE-C 10㎡ 14室
	水道光熱費	600	

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	150,784	150,933	152,240	153,137	153,735	154,370	TYPE-A 14㎡ 2室
		153,784	153,933	155,240	156,137	156,735	157,370	TYPE-B 16㎡ 2室
		147,784	147,933	149,240	150,137	150,735	151,370	TYPE-C 10㎡ 14室
	利用者負担割合 2 割	179,647	179,946	182,561	184,354	185,549	186,819	TYPE-A 14㎡ 2室
		182,647	182,946	185,561	187,354	188,549	189,819	TYPE-B 16㎡ 2室
		176,647	176,946	179,561	181,354	182,549	183,819	TYPE-C 10㎡ 14室
	利用者負担割合 3 割	208,511	208,959	212,881	215,571	217,364	219,269	TYPE-A 14㎡ 2室
		211,511	211,959	215,881	218,571	220,364	222,269	TYPE-B 16㎡ 2室
		205,511	205,959	209,881	212,571	214,364	216,269	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