

## 東中野キングス・ガーデンご利用料金

2024.6.1現在

### ○認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

|       |   |
|-------|---|
| 食材料費  | 朝食330円 昼食550円 夕食400円 おやつ50円 (39,900円/月) |
| 家賃    | 45,200円/月                               |
| 水道光熱費 | 22,000円/月                               |
| 共益費   | 18,000円/月                               |

◆介護保険1割負担(1級地/1単位あたり 10.90円) ※所得により介護保険2-3割負担の場合あり。

| 要介護度  | 点数      | 毎月の利用料(30日計算) |
|-------|---------|---------------|
| 要支援 2 | 749単位/日 | 24,493円       |
| 要介護 1 | 753単位/日 | 24,624円       |
| 要介護 2 | 788単位/日 | 25,768円       |
| 要介護 3 | 812単位/日 | 26,553円       |
| 要介護 4 | 828単位/日 | 27,076円       |
| 要介護 5 | 845単位/日 | 27,632円       |

### ◆加算(C)

|                     |                                  |           |
|---------------------|----------------------------------|-----------|
| 初期加算                | 入居後及び1ヵ月以上入院後30日以内(30単位/日)       | 990円/月    |
| 医療連携体制加算Ⅰ(要支援2は対象外) | 医療との連携及び体制の整備(37単位/日)            | 1,210円/月  |
| 協力医療機関連携加算          | 協力医療機関との連携体制(100単位/月)            | 109円/月    |
| 科学的介護推進体制加算         | LIFEによる情報提供とフィードバック情報の活用(40単位/月) | 44円/月     |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)      | ICT等のテクノロジー(10単位/月)              | 11円/月     |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ)        | 自立度Ⅲ・Ⅳ・Mの方半数以上(3単位/日)            | 120円/月    |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ)     | 常勤職員が75%以上(6単位/日)                | 210円/月    |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)       | 所定単位数に17.8%乗じた単位数                |           |
| 若年性認知症利用者受入加算       | 65歳未満の利用者(120単位/日)               | 3,930円/月  |
| 入院時費用               | 入院日～6日(246単位/日)                  | 266円/1日   |
| 退去時相談援助加算           | 退去時1回のみ(400単位)                   | 436円/1回のみ |
| 新興感染症等施設療養費         | 1月に1回、連続する5日を限度とし(240単位/日)       | 262円/1日   |
| 看取り介護加算1            | 死亡日以前31日～45日以下(72単位/日)           | 79円/1日    |
| 看取り介護加算2            | 死亡日以前4日～30日以下(144単位/日)           | 157円/1日   |
| 看取り介護加算3            | 死亡日以前2日又は3日(680単位/日)             | 742円/1日   |
| 看取り介護加算4            | 死亡日(1,280単位)                     | 1,396円/1日 |

### ※要介護3の方の1か月の料金

A 計:125,100円(食材料費+家賃+水道光熱費+共益費)

B 計:26,553円(要介護3)

C 計:2,694円

A+B+C=154,347円

上記に加え、介護職員処遇改善加算(Ⅱ)があります。

### ※その他

- ・看取り加算は要支援2は対象外
- ・施設の寝具を利用された場合、1700円/月ご負担頂きます。
- ・オムツ代・理美容代・医療費、予防接種代は実費ご負担頂きます。
- ・その他、日常生活品の購入代金等、利用者の日常生活に要する費用で利用者に負担を頂く事が適当であるものについては、実費相当額を頂きます。
- ・介護保険1割負担額や加算等は、今後変更になる可能性があります。