

グループホーム えやんばい(令和8年6月1日～)

認知症対応型共同生活介護費Ⅱ

利用料金(1割負担)

| 要介護度            | 要支援2                                                                                        | 要介護1      | 要介護2      | 要介護3      | 要介護4      | 要介護5                                                                          |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------|
| サービス費           | 749 円                                                                                       | 753 円     | 788 円     | 812 円     | 828 円     | 845 円                                                                         |
| 医療連携体制加算(Ⅰ)ハ    | 0 円                                                                                         | 37 円      | 37 円      | 37 円      | 37 円      | 37 円                                                                          |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ   | 6 円                                                                                         | 6 円       | 6 円       | 6 円       | 6 円       | 6 円                                                                           |
| 認知症専門ケア加算Ⅰ      | 3 円                                                                                         | 3 円       | 3 円       | 3 円       | 3 円       | 3 円                                                                           |
| 合 計             | 758 円                                                                                       | 799 円     | 834 円     | 858 円     | 874 円     | 891 円                                                                         |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ    | 一ヶ月10円                                                                                      |           |           |           |           |                                                                               |
| 介護職員処遇改善加算Ⅱロ    | 一ヶ月のサービス費、加算の合計の22.0%                                                                       |           |           |           |           |                                                                               |
| 月額合計(31日)       | 28,680 円                                                                                    | 30,230 円  | 31,554 円  | 32,462 円  | 33,067 円  | 33,710 円                                                                      |
| 食 費             | 1,050 円                                                                                     | 1,050 円   | 1,050 円   | 1,050 円   | 1,050 円   | 1,050 円                                                                       |
| 管理費             | 1,200 円                                                                                     | 1,200 円   | 1,200 円   | 1,200 円   | 1,200 円   | 1,200 円                                                                       |
| 光熱水費            | 600 円                                                                                       | 600 円     | 600 円     | 600 円     | 600 円     | 600 円                                                                         |
| 一ヶ月あたり利用料金(31日) | 117,030 円                                                                                   | 118,580 円 | 119,904 円 | 120,812 円 | 121,417 円 | 122,060 円                                                                     |
| その他の加算          | 加 算 条 件                                                                                     |           |           |           |           | 負担額                                                                           |
| 初期加算            | 新規入居及び1ヶ月以上入院後再び入居した場合、30日加算。                                                               |           |           |           |           | 1日30円                                                                         |
| 入院支援加算          | 入院の場合6日を限度として加算。(ただし初日、末日は除く)                                                               |           |           |           |           | 1日246円                                                                        |
| 看取り介護加算Ⅰ        | 医師が終末期にあると判断した入居者に本人又は家族等の同意を得ながら看取り介護を行った場合に、死亡日前45日を上限として、死亡月に加算する。退所日の翌日から死亡日までの間は算定しない。 |           |           |           |           | 死亡日以前<br>45日～31日 72円<br>死亡日以前<br>30日～4日 144円<br>死亡日の前々日・前日 680円<br>死亡日 1,280円 |
| 協力医療機関連携加算      | 協力医療機関と入居者の現病歴等の情報共有を行う会議を定期的に行うことで加算。                                                      |           |           |           |           | 月100円                                                                         |
| 退居時情報提供加算       | 医療機関へ退所した際、生活支援上の留意点等の情報提供を行った場合に加算。(入院した場合に情報提供を行った場合にも加算。)                                |           |           |           |           | 1回250円                                                                        |

利用料金(2割負担)

| 要介護度            | 要支援2                                                                                        | 要介護1      | 要介護2      | 要介護3      | 要介護4      | 要介護5                                                                            |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|
| サービス費           | 749 円                                                                                       | 753 円     | 788 円     | 812 円     | 828 円     | 845 円                                                                           |
| 医療連携体制加算(Ⅰ)ハ    | 0 円                                                                                         | 37 円      | 37 円      | 37 円      | 37 円      | 37 円                                                                            |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ   | 6 円                                                                                         | 6 円       | 6 円       | 6 円       | 6 円       | 6 円                                                                             |
| 認知症専門ケア加算Ⅰ      | 3 円                                                                                         | 3 円       | 3 円       | 3 円       | 3 円       | 3 円                                                                             |
| 合 計             | 758 円                                                                                       | 799 円     | 834 円     | 858 円     | 874 円     | 891 円                                                                           |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ    | 一ヶ月10円                                                                                      |           |           |           |           |                                                                                 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅱロ    | 一ヶ月のサービス費、加算の合計の22.0%                                                                       |           |           |           |           |                                                                                 |
| 月額合計(31日)×2     | 57,360 円                                                                                    | 60,460 円  | 63,108 円  | 64,924 円  | 66,134 円  | 67,420 円                                                                        |
| 食 費             | 1,050 円                                                                                     | 1,050 円   | 1,050 円   | 1,050 円   | 1,050 円   | 1,050 円                                                                         |
| 管理費             | 1,200 円                                                                                     | 1,200 円   | 1,200 円   | 1,200 円   | 1,200 円   | 1,200 円                                                                         |
| 光熱水費            | 600 円                                                                                       | 600 円     | 600 円     | 600 円     | 600 円     | 600 円                                                                           |
| 一ヶ月あたり利用料金(31日) | 145,710 円                                                                                   | 148,810 円 | 151,458 円 | 153,274 円 | 154,484 円 | 155,770 円                                                                       |
| その他の加算          | 加 算 条 件                                                                                     |           |           |           |           | 負担額                                                                             |
| 初期加算            | 新規入居及び1ヶ月以上入院後再び入居した場合、30日加算。                                                               |           |           |           |           | 1日60円                                                                           |
| 入院支援加算          | 入院の場合6日を限度として加算。(ただし初日、末日は除く)                                                               |           |           |           |           | 1日492円                                                                          |
| 看取り介護加算Ⅰ        | 医師が終末期にあると判断した入居者に本人又は家族等の同意を得ながら看取り介護を行った場合に、死亡日前45日を上限として、死亡月に加算する。退所日の翌日から死亡日までの間は算定しない。 |           |           |           |           | 死亡日以前<br>45日～31日144円<br>死亡日以前<br>30日～4日 288円<br>死亡日の前々日・前日 1,360円<br>死亡日 2,560円 |
| 協力医療機関連携加算      | 協力医療機関と入居者の現病歴等の情報共有を行う会議を定期的に行うことで加算。                                                      |           |           |           |           | 月200円                                                                           |
| 退居時情報提供加算       | 医療機関へ退所した際、生活支援上の留意点等の情報提供を行った場合に加算。(入院した場合に情報提供を行った場合にも加算。)                                |           |           |           |           | 1回500円                                                                          |

\* 認知症専門ケア加算Ⅰは認知症日常生活自立度ランクⅢ、Ⅳ又はMに該当する方が対象となります。

\* 医療費、薬代、オムツ代は別途請求となります。

グループホーム えやんばい(令和8年6月1日～)

認知症対応型共同生活介護費Ⅱ

利用料金(3割負担)

| 要介護度                | 要支援2                                                                                        | 要介護1      | 要介護2      | 要介護3      | 要介護4      | 要介護5                  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------|
| サービス費               | 749 円                                                                                       | 753 円     | 788 円     | 812 円     | 828 円     | 845 円                 |
| 医療連携体制加算(Ⅰ)ハ        | 0 円                                                                                         | 37 円      | 37 円      | 37 円      | 37 円      | 37 円                  |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ       | 6 円                                                                                         | 6 円       | 6 円       | 6 円       | 6 円       | 6 円                   |
| 認知症専門ケア加算Ⅰ          | 3 円                                                                                         | 3 円       | 3 円       | 3 円       | 3 円       | 3 円                   |
| 合 計                 | 758 円                                                                                       | 799 円     | 834 円     | 858 円     | 874 円     | 891 円                 |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ        | 一ヶ月10円                                                                                      |           |           |           |           |                       |
| 介護職員処遇改善加算Ⅱロ        | 一ヶ月のサービス費、加算の合計の22.0%                                                                       |           |           |           |           |                       |
| 月額合計(31日)×3         | 86,040 円                                                                                    | 90,690 円  | 94,662 円  | 97,386 円  | 99,201 円  | 101,130 円             |
| 食 費                 | 1,050 円                                                                                     | 1,050 円   | 1,050 円   | 1,050 円   | 1,050 円   | 1,050 円               |
| 管理費                 | 1,200 円                                                                                     | 1,200 円   | 1,200 円   | 1,200 円   | 1,200 円   | 1,200 円               |
| 光熱水費                | 600 円                                                                                       | 600 円     | 600 円     | 600 円     | 600 円     | 600 円                 |
| 一ヶ月あたり利用料金<br>(31日) | 174,390 円                                                                                   | 179,040 円 | 183,012 円 | 185,736 円 | 187,551 円 | 189,480 円             |
| その他の加算              | 加 算 条 件                                                                                     |           |           |           |           | 負担額                   |
| 初期加算                | 新規入居及び1ヶ月以上入院後再び入居した場合、30日加算。                                                               |           |           |           |           | 1日90円                 |
| 入院支援加算              | 入院の場合6日を限度として加算。(ただし初日、末日は除く)                                                               |           |           |           |           | 1日738円                |
| 看取り介護加算Ⅰ            | 医師が終末期にあると判断した入居者に本人又は家族等の同意を得ながら看取り介護を行った場合に、死亡日前45日を上限として、死亡月に加算する。退所日の翌日から死亡日までの間は算定しない。 |           |           |           |           | 死亡日以前<br>45日～31日 216円 |
|                     |                                                                                             |           |           |           |           | 死亡日以前<br>30日～4日 432円  |
|                     |                                                                                             |           |           |           |           | 死亡日の前々日・<br>前日 2,040円 |
|                     |                                                                                             |           |           |           |           | 死亡日 3,840円            |
| 協力医療機関連携加算          | 協力医療機関と入居者の現病歴等の情報共有を行う会議を定期的<br>に開催することで加算。                                                |           |           |           |           | 月300円                 |
| 退居時情報提供加算           | 医療機関へ退所した際、生活支援上の留意点等の情報提供を行っ<br>た場合に加算。(入院した場合に情報提供を行った場合にも加算。)                            |           |           |           |           | 1回750円                |

\* 認知症専門ケア加算Ⅰは認知症日常生活自立度ランクⅢ、Ⅳ又はMに該当する方が対象となります。

\* 医療費、薬代、オムツ代は別途請求となります。