

別表1 岬荘グループホーム利用料金

最終改正 令和3年10月1日

介護報酬の告示上の金額 1割負担額

*30日/月 (単位:円)

要介護度	①介護保険						計 C+D+E	②介護保険外			1ヶ月あたり 要介護度別 利用料合計 ①+②
	A 基本 サービス費	B サービス提供体 制加算(1) 医療連携 体制加算		C (A+B) ×30	D 処遇改善加算 (1) C×11.1%	E 特定処遇改善加 算 I C×3.1%		居住費 (700/日)	食材費 (1,050/日)	光熱水費 (350/日)	
要支援2	760/日	22/日	-	23,460	2,604	727	26,791	21,000	31,500	10,500	89,791
要介護1	764/日	22/日	39/日	24,750	2,747	767	28,264	21,000	31,500	10,500	91,264
要介護2	800/日	22/日	39/日	25,830	2,867	801	29,498	21,000	31,500	10,500	92,498
要介護3	823/日	22/日	39/日	26,520	2,944	822	30,286	21,000	31,500	10,500	93,286
要介護4	840/日	22/日	39/日	27,030	3,000	838	30,868	21,000	31,500	10,500	93,868
要介護5	858/日	22/日	39/日	27,570	3,060	855	31,485	21,000	31,500	10,500	94,485

介護報酬の告示上の金額 2割負担額

*30日/月 (単位:円)

要介護度	①介護保険						計 C+D+E	②介護保険外			1ヶ月あたり 要介護度別 利用料合計 ①+②
	A 基本 サービス費	B サービス提供体 制加算(1) 医療連携 体制加算		C (A+B) ×30	D 処遇改善加算(1) C×11.1%	E 特定処遇改善加 算 I C×3.1%		居住費 (700/日)	食材費 (1,050/日)	光熱水費 (350/日)	
要支援2	1,520/日	44/日	-	46,920	5,208	1,455	53,583	21,000	31,500	10,500	116,583
要介護1	1,528/日	44/日	78/日	49,500	5,495	1,535	56,530	21,000	31,500	10,500	119,530
要介護2	1,600/日	44/日	78/日	51,660	5,734	1,601	58,995	21,000	31,500	10,500	121,995
要介護3	1,646/日	44/日	78/日	53,040	5,887	1,644	60,571	21,000	31,500	10,500	123,571
要介護4	1,680/日	44/日	78/日	54,060	6,001	1,676	61,737	21,000	31,500	10,500	124,737
要介護5	1,716/日	44/日	78/日	55,140	6,121	1,709	62,970	21,000	31,500	10,500	125,970

介護報酬の告示上の金額 3割負担額

*30日/月 (単位:円)

要介護度	①介護保険						計 C+D+E	②介護保険外			1ヶ月あたり 要介護度別 利用料合計 ①+②
	A 基本サービス 費	B サービス提供体 制加算(1) 医療連携体制 加算		C (A+B) ×30	D 処遇改善加算(1) C×11.1%	E 特定処遇改善加 算 I C×3.1%		居住費 (700/日)	食材費 (1,050/日)	光熱水費 (350/日)	
要支援2	2,280/日	66/日	-	70,380	7,812	2,182	80,374	21,000	31,500	10,500	143,374
要介護1	2,292/日	66/日	117/日	74,250	8,242	2,302	84,794	21,000	31,500	10,500	147,794
要介護2	2,400/日	66/日	117/日	77,490	8,601	2,402	88,493	21,000	31,500	10,500	151,493
要介護3	2,469/日	66/日	117/日	79,560	8,831	2,466	90,857	21,000	31,500	10,500	153,857
要介護4	2,520/日	66/日	117/日	81,090	9,001	2,514	92,605	21,000	31,500	10,500	155,605
要介護5	2,574/日	66/日	117/日	82,710	9,181	2,564	94,455	21,000	31,500	10,500	157,455

※ 食材費は、1日 1,050円(朝食200円、昼食350円、夕食400円、おやつ等100円)

(備考)

- 1.初期加算として、入居日から30日間に限り1割(30円/日)、2割(60円/日)、3割(90円/日)をご負担いただきます。
- 2.月の途中の入院の場合は、居住費のみ徴収とします。
- 3.オムツ代、医療費、衣類等のクリーニング代及び理美容代等は、自己負担となります。
- 4.上記利用料は、1ヶ月30日での計算です。
- 5.対象者のみ(若年性認知症受入加算(120円/日)・退去時相談援助加算(400円/1回限度)をご負担いただきます。