

重要事項説明書別紙1 グループホーム 太陽のプリズム徳光 料金表

- 介護保険関連の法令（令和6年4月1日改正）に基づき定められた料金です。
- 料金は介護報酬告示額に地域区による単位（その他）1単位=10.00円を乗じて算出しています。
- 自己負担額は、介護負担金割合証に記載されている負担割合（1割 2割 3割）によって異なります。

＜認知症対応型共同生活介護費・介護予防認知症対応型共同生活介護費＞

介護給付費サービス利用料金

事業所区分・要介護度	サービス提供時間	基本単位	利用料	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
II	要支援	749	7,490円	749円	1,498円	2,247円
	要介護1	753	7,530円	753円	1,506円	2,259円
	要介護2	788	7,880円	788円	1,576円	2,364円
	要介護3	812	8,120円	812円	1,624円	2,436円
	要介護4	828	8,280円	828円	1,656円	2,484円
	要介護5	845	8,450円	845円	1,690円	2,535円

※身体拘束廃止に向けての取り組みとして、身体拘束適正化の指針整備や適正化委員会の開催、定期的な職員研修の実施などを行っていない場合は、上記金額の90/100となります。

※夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準を満たさない場合は、上記の97/100となります。

※利用者について、病院又は診療所に入院する必要が生じた場合であって、入院後3か月以内に退院することが明らかに見込まれる場合であって、退院後再び当該指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護事業所に円滑に入居することができる体制を確保している場合に、1か月に6日を限度として246単位（利用料2,460円、1割負担：246円、2割負担：492円、3割負担：738円）を算定します。

加算料金（要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます）

加算	基本単位	利用料	利用者負担			算定回数等
			1割負担	2割負担	3割負担	
初期加算	30	300円	30円	60円	90円	1日につき
医療連携体制加算Ⅰ(ハ)★	37	370円	37円	74円	111円	1日につき
認知症専門ケア加算(I)	3	30円	3円	6円	9円	1日につき
若年性認知症利用者受入加算	120	1,200円	120円	240円	360円	1日につき
口腔衛生管理体制加算	30	300円	30円	60円	90円	1月につき
科学的介護推進体制加算	40	400円	40円	80円	120円	1月につき
退居時相談援助加算	400	4,000円	400円	800円	1,200円	1回につき
看取り介護加算★	72	720円	72円	144円	216円	死亡日以前31日以上45日以下
	144	1,440円	144円	288円	432円	死亡日以前4日以上30日以下
	680	6,800円	680円	1,360円	2,040円	死亡日の前日及び前々日
	1,280	12,800円	1,280円	2,560円	3,840円	死亡日
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	60円	6円	12円	18円	1日につき
新興感染症等施設療養費	240	2,400円	240円	480円	720円	1日につき
業務継続計画策定(基準型) 未実施の場合	所定 単位数の 1/100	左記の 単位数 ×地域区分	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数 (所定単位数)
高齢者虐待防止措置(基準型) 未実施の場合	所定 単位数の 1/100	左記の 単位数 ×地域区分	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数 (所定単位数)

介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の 178 /1000	左記の 単位数 ×地域区分	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数 (所定単位数)
-------------	------------------------	---------------------	-----------	-----------	-----------	-----------------------------------

★については、介護予防認知症対応型共同生活介護での算定はできません。

- ※ 初期加算は、当事業所に入居した日から 30 日間又は、30 日を超える入院の後、再入居した場合に算定します。
- ※ 医療連携体制加算は、当事業所の従業者若しくは病院や訪問看護ステーション等との連携により看護師を配置し、24 時間の連絡体制や利用者が重度化した場合の指針を定めるなどにより、利用者の日常的な健康管理や医療ニーズに対して適切な対応が取れる体制を整備している場合に算定します。
- ※ 認知症専門ケア加算は、日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められる認知症の利用者に対して、専門的な認知症ケアを行った場合に算定します。
- ※ 若年性認知症利用者受入加算は、若年性認知症（40 歳から 64 歳まで）の利用者を対象に指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護を行った場合に算定します。
- ※ 口腔衛生管理体制加算は、当事業所の介護職員が歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士から口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月 1 回以上受けている場合に算定します。
- ※ 科学的介護推進体制加算は、厚生労働大臣が定める基準に適合しているもとして届け出た事業所が、利用者に対して（介護予防）認知症対応型共同生活介護を行った場合に算定します。
- ※ 退居時相談援助加算は、利用期間が 1 か月を超える利用者が退居し、居宅にて居宅サービス等を利用する場合に、退居後の各サービスについての相談援助を行い、利用者の同意を得て退居後 2 週間以内に市町村等に利用者の介護状況を示した文書を添えて各サービスに必要な情報を提供した場合に算定します。
- ※ 看取り介護加算は、看取りに関する指針を定め、利用者又は家族の同意のもと、医師、看護師等多職種共同にて介護に係る計画を作成し、計画に基づき利用者がその人らしく生き、その人らしい最期を迎えるように支援した場合に算定します。
- ※ サービス提供体制強化加算は、厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして届け出た事業所が、利用者に対して（介護予防）認知症対応型共同生活介護を行った場合に算定します。
- ※ 介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、介護職員の処遇を改善するために賃金改善や資質の向上等の取り組みを行う事業所に認められる加算です。介護職員等特定処遇改善加算及び介護職員処遇改善加算は、区分支給限度基準額の対象外となります。

その他の費用について

以下の金額は利用料金の全額が利用者の負担になります。

家 賃	月 額 49,000 円
敷 金	入居時 100,000 円 利用者の故意・過失・善管注意義務違反、その他通常の使用を超えるような使用による消耗・毀損があった場合には、復旧する際の原状回復費用を差し引いて、退居時に残額を返還します。また、未払い家賃がある場合は、敷金から差し引いて、退居時に残額を返還します。
食 費	朝食 200 円/回 昼食 400 円/回 おやつ 100 円/回 夕食 400 円/回
光 熱 水 費	日額 420 円 入院・外泊などにより、当該事業所に終日いない日は、家賃と光熱水費と要件を満たす加算料金のみとなります。

その他の	日常生活において通常必要となるものに係る費用で、利用者が負担することが適當と認められるもの。 ・利用者の希望によって身の回り品として日常生活に必要なもの。 ・利用者の希望によって教養娯楽として日常生活に必要なもの。
------	---

※月途中における入退居について日割り(歴日数)計算としています。