

グループホームひだまりの家 料金表

(単位 円)

(令和6年6月1日現在)

介護保険給付対象外	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
部屋代(一日あたり)	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
食材料費(一日あたり)	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
水道光熱費(11月～3月は冬季光熱費として月3000円追加徴収)	500	500	500	500	500	500
1ヶ月(30日)部屋代、食事代、水道光熱費計 a	90,000	90,000	90,000	90,000	90,000	90,000

1割負担の場合	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担の場合の介護保険給付対象サービス						
1日あたり	749	753	788	812	828	845
医療連携体制加算Ⅰ3		37	37	37	37	37
認知症専門ケア加算Ⅰ(認知症日常生活自立度Ⅲ以上加算)	3	3	3	3	3	3
サービス提供体制加算Ⅲ	6	6	6	6	6	6
介護職員処遇改善加算Ⅲ	118	119	124	128	130	133
高齢者等感染対策向上加算Ⅰ/一月あたり	10	10	10	10	10	10
協力医療機関連携加算(1)/一月あたり		100	100	100	100	100
1日あたり(30日換算)	886	1,028	1,068	1,096	1,114	1,134
1ヶ月(30日)介護保険自己負担額 b1	25,753	27,216	28,407	29,223	29,768	30,345
1割負担 合計 (a+b1)	115,753	117,216	118,407	119,223	119,768	120,345

2割負担の場合	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2割負担の場合の介護保険給付対象サービス						
1日あたり	1,498	1,506	1,576	1,624	1,656	1,690
医療連携体制加算Ⅰ3		74	74	74	74	74
認知症専門ケア加算Ⅰ(認知症日常生活自立度Ⅲ以上加算)	6	6	6	6	6	6
サービス提供体制加算Ⅲ	12	12	12	12	12	12
介護職員処遇改善加算Ⅲ	235	237	248	256	261	266
高齢者等感染対策向上加算Ⅰ/一月あたり	20	20	20	20	20	20
協力医療機関連携加算(1)/一月あたり		200	200	200	200	200
1日あたり(30日換算)	1,771	2,055	2,136	2,192	2,229	2,268
1ヶ月(30日)介護保険自己負担額 b2	51,506	54,432	56,814	58,446	59,536	60,690
2割負担 合計 (a+b2)	141,506	144,432	146,814	148,446	149,536	150,690

3割負担の場合	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3割負担の場合の介護保険給付対象サービス						
1日あたり	2,247	2,259	2,364	2,436	2,484	2,535
医療連携体制加算Ⅰ3		111	111	111	111	111
認知症専門ケア加算Ⅰ(認知症日常生活自立度Ⅲ以上加算)	9	9	9	9	9	9
サービス提供体制加算Ⅲ	18	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算Ⅲ	353	356	372	383	391	399
高齢者等感染対策向上加算Ⅰ/一月あたり	30	30	30	30	30	30
協力医療機関連携加算(1)/一月あたり		300	300	300	300	300
1日あたり(30日換算)	2,657	3,083	3,204	3,287	3,343	3,402
1ヶ月(30日)介護保険自己負担額 b3	77,259	81,648	85,221	87,669	89,304	91,035
3割負担 合計 (a+b3)	167,259	171,648	175,221	177,669	179,304	181,035

その他の費用(ご利用になられる場合)

介護ベッドレンタル料(1ヶ月)	1,500	病院受診費立替金	実費
		病院薬代立替金	実費
光熱費冬期特別徴収11月～3月	3,000	病院送迎交通費(根本医院)	1,000
ケアバット400	960	病院送迎交通費(大宮済生会病院)	1,000
オンリーワンからだカーブ ノーマル	1,500	病院送迎交通費(小沢眼科大宮診療所)	1,000
オンリーワンからだカーブ レギュラー	1,400	病院送迎交通費(志村大宮病院)	1,000
オンリーワンからだカーブ ロング	1,500	送迎交通費(さとう整形外科クリニック)	1,000
オンリーワンからだカーブ ワイド	1,890	病院送迎交通費(大山胃腸科外科病院)	1,500
ケア前後フリーパンツ M18枚	1,800	病院送迎交通費(西山堂病院)	1,500
ケア前後フリーパンツ L-LL16枚	2,000	病院送迎交通費(瓜連慶友整形外科)	1,500
介護オムツ(S)22枚	2,500	病院送迎交通費(川崎病院)	1,500
介護オムツ(M)20枚	2,100	病院送迎交通費(ひたちの中央クリニック)	1,500
介護オムツ(L-LL)17枚	2,100	病院送迎交通費(木村医院)	1,500
とろみ名人	3,100	病院送迎交通費(ブレインピア常陸南太田)	2,000
グローブ	520	病院送迎交通費(慶和病院)	2,500
お尻拭き	160	病院送迎交通費(栗田病院)	3,000
BOXティッシュ	100	病院送迎交通費(回春荘病院)	3,000
入歯洗浄剤	840	病院送迎交通費(聖麗メモリアル病院)	3,000
歯ブラシ	100	病院送迎交通費(大原神経科病院)	3,000
歯磨き粉	200	美容室(男女)	1,500
PT消臭剤	700	ハミンググッド	2,016

介護保険給付対象外	介護保険サービス対象外(1日あたり)	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	部屋代	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
	食事代(内訳:朝食300円/昼食500円/夕食500円/おやつ200円)	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
	水道光熱費(11月～3月は冬季光熱費として+100円)	500	500	500	500	500	500
	レンタルベット代	30	30	30	30	30	30
	1日あたり (a) 計	3,030	3,030	3,030	3,030	3,030	3,030

1割負担の場合	介護保険対象サービス	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1日あたり	777	781	817	841	858	874
	医療連携体制加算ⅠⅢ	なし	37	37	37	37	37
	サービス提供体制加算Ⅲ	6	6	6	6	6	6
	高齢者等感染対策向上加算Ⅰ(1月あたり)	10	10	10	10	10	10
	介護職員処遇改善加算Ⅲ	約 123	約 129	約 135	約 139	約 141	約 144
	1日あたり (b1) 計	約 916	約 963	約 1,005	約 1,033	約 1,052	約 1,071
1割負担 1日あたり 合計 (a+b1)		3,946	3,993	4,035	4,063	4,082	4,101

(13日間まで) (20日間まで) (23日間まで)

2割負担の場合	介護保険対象サービス	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1日あたり	1,554	1,562	1,634	1,682	1,716	1,748
	医療連携体制加算ⅠⅢ	なし	74	74	74	74	74
	サービス提供体制加算Ⅲ	12	12	12	12	12	12
	高齢者等感染対策向上加算Ⅰ(1月あたり)	約 20	約 20	約 20	約 20	約 20	約 204
	介護職員処遇改善加算Ⅲ	約 246	約 258	約 270	約 278	約 282	約 288
	1日あたり (b2) 計	約 1,832	約 1,926	約 2,010	約 2,066	約 2,104	約 2,326
2割負担 1日あたり 合計 (a+b2)		4,862	4,956	5,040	5,096	5,134	5,356

(13日間まで) (20日間まで) (23日間まで)

3割負担の場合	介護保険対象サービス	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1日あたり	2,331	2,343	2,451	2,523	2,574	2,622
	医療連携体制加算ⅠⅢ	なし	111	111	111	111	111
	サービス提供体制加算Ⅲ	18	18	18	18	18	18
	高齢者等感染対策向上加算Ⅰ(1月あたり)	約 30	約 30	約 30	約 30	約 30	約 30
	介護職員処遇改善加算Ⅲ	約 369	約 387	約 405	約 417	約 423	約 432
	1日あたり (b3) 計	約 2,748	約 2,889	約 3,015	約 3,099	約 3,156	約 3,213
3割負担 1日あたり 合計 (a+b3)		5,778	5,919	6,045	6,129	6,186	6,243

(13日間まで) (20日間まで) (23日間まで)