

グループホーム花あかりの家 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	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	1割負担の場合の介護保険給付対象サービス	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	749	753	788	812	828	845
	医療連携体制加算Ⅰ3		37	37	37	37	37
	医療連携体制加算Ⅱ		5	5	5	5	5
	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ヶ月(30日)介護保険自己負担額 b1	26,276	27,790	29,003	29,835	30,389	30,978
1割負担 合計 (a+b1)		116,276	117,790	119,003	119,835	120,389	120,978

2割負担の場合	2割負担の場合の介護保険給付対象サービス	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	1,498	1,506	1,576	1,624	1,656	1,690
	医療連携体制加算Ⅰ3		74	74	74	74	74
	医療連携体制加算Ⅱ		10	10	10	10	10
	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ヶ月(30日)介護保険自己負担額 b2	52,553	55,581	58,006	59,669	60,778	61,956
2割負担 合計 (a+b2)		142,553	145,581	148,006	149,669	150,778	151,956

3割負担の場合	3割負担の場合の介護保険給付対象サービス	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	2,247	2,259	2,364	2,436	2,484	2,535
	医療連携体制加算Ⅰ3		111	111	111	111	111
	医療連携体制加算Ⅱ		15	15	15	15	15
	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ヶ月(30日)介護保険自己負担額 b3	78,829	83,371	87,009	89,504	91,167	92,934
3割負担 合計 (a+b3)		168,829	173,371	177,009	179,504	181,167	182,934

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
ケアパット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	ハミングッド	2,016