

グループホームたんぽぽの花

(指定認知症対応型共同生活介護・指定介護予防認知症対応型共同生活介護)

(指定認知症対応型短期利用共同生活介護・指定介護予防認知症対応型短期利用共同生活介護) 利用料金表

【基本サービス費について】

区分・介護度	負担割合	基本単位 (1日あたり)		
		1割	2割	3割
認知症対応型共同生活介護 介護予防認知症対応型共同生活介護	要支援2	748	1,496	2,244
	要介護1	752	1,504	2,256
	要介護2	787	1,574	2,361
	要介護3	811	1,622	2,433
	要介護4	827	1,654	2,481
	要介護5	844	1,688	2,532
短期利用認知症対応型共同生活介護 介護予防短期利用認知症対応型共同生活介護	要支援2	776	1,552	2,328
	要介護1	780	1,560	2,340
	要介護2	816	1,632	2,448
	要介護3	840	1,680	2,520
	要介護4	857	1,714	2,571
	要介護5	873	1,746	2,619

【食費について】

単位：円

区分	利用料金 (1食あたり)
朝食	360
昼食	520
夕食	670
合計 (1日あたり)	1,550

【居住費について】

単位：円

区分	利用料金 (1日あたり)
一律	1,800

【水光熱費について】

単位：円

区分	利用料金 (1日あたり)
一律	620

グループホームたんぼの花

(指定認知症対応型共同生活介護・指定介護予防認知症対応型共同生活介護)

(指定認知症対応型短期利用共同生活介護・指定介護予防認知症対応型短期利用共同生活介護) 利用料金表

【加算について】

項番	加算項目	単位区分	基本単位
1	初期加算	1日につき	30単位
2	認知症ケア加算Ⅰ	1日につき	3単位
3	認知症ケア加算Ⅱ	1日につき	4単位
4	生活機能向上連携加算Ⅰ	1か月につき	100単位
5	生活機能向上連携加算Ⅱ	1か月につき	200単位
6	栄養管理体制加算	1か月につき	30単位
7	口腔衛生管理体制加算	1か月につき	30単位
8	口腔・栄養スクリーニング加算	1回につき	20単位
9	入院時費用	1日につき	246単位
10	若年性認知症入所者受入加算	1日につき	120単位
11	看取り介護加算Ⅱ (死亡日以前31日以上45日以下)	1日につき	72単位
12	看取り介護加算Ⅱ (死亡日以前4日以上30日以下)	1日につき	144単位
13	看取り介護加算Ⅱ (死亡日の前日及び前々日)	1日につき	680単位
14	看取り介護加算Ⅱ (死亡日)	1日につき	1280単位
15	科学的介護推進体制加算Ⅱ	1か月につき	40単位
16	医療連携体制加算Ⅰ	1日につき	39単位
17	医療連携体制加算Ⅱ	1日につき	49単位
18	医療連携体制加算Ⅲ	1日につき	59単位
19	退去時相談援助加算	1回のみ	400単位
20	サービス提供体制強化加算Ⅰ	1日につき	22単位
21	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1日につき	18単位
22	サービス提供体制強化加算Ⅲ	1日につき	6単位
23	介護職員処遇改善加算Ⅰ	合計単位数の	×11.1%
24	介護職員処遇改善加算Ⅱ	合計単位数の	×8.1%
25	介護職員処遇改善加算Ⅲ	合計単位数の	×4.5%
26	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	合計単位数の	×3.1%
27	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	合計単位数の	×2.3%

	要件
1	入所した日から起算して30日以内の期間について算定します。また、30日を超える病院又は診療所への入院後に再び入所した場合も、同様とします。
2	認知症のご利用いただく方に対して専門的な認知症ケアを行い、かつ認知症に関する専門的な研修を修了した職員を配置し、日常生活に支障がり、介護を必要とする認知症のご利用いただく方が一定割合以上の場合に算定します。
3	上記14に加え、認知症ケアに関する技術的指導に係る研修を修了した職員を配置・指導実施し、認知症ケアに関する研修計画を作成し研修を実施又は実施予定としている場合に算定します。
4	訪問リハビリテーション事業所又は通所リハビリテーション事業所の医師、リハビリ等の専門職の助言に基づき、生活機能の向上を目的とした訪問介護計画を作成・実施した場合に1月に限り算定します。 ※5との同時算定はしません。
5	サービス提供責任者が、訪問リハビリテーションに同行する等により、ご利用いただく方の身体状況等の評価を共同で行い、生活機能の向上を目的とした訪問介護計画を作成・実施した場合に3月に限り算定します。 ※4との同時算定はしません。
6	管理栄養士が、栄養ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合に算定します。
7	歯科医師又は、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行っている場合に算定します。
8	ご利用いただく方の口腔の健康状態、又は栄養状態のスクリーニングを行った場合に算定します。ただし、当事業所以外ですでに同加算を算定している場合は算定しません。 ※15との同時算定はしません。
9	ご利用いただく方が、医療機関へ入院を要した場合は、所定単位数に代えて1月に6日を限度として算定します。
10	若年性認知症入所者に対して、指定介護福祉施設サービスを行った場合に算定します。
11	医師が終末期にあると判断した場合、ご利用いただく方・ご家族の意思を確認し、「看取り介護の指針」に基づき同意を得た上で、看取り介護を行った場合に算定します。（死亡日以前31日以上45日以下）
12	医師が終末期にあると判断した場合、ご利用いただく方・ご家族の意思を確認し、「看取り介護の指針」に基づき同意を得た上で、看取り介護を行った場合に算定します。（死亡日以前4日以上30日以下）
13	医師が終末期にあると判断した場合、ご利用いただく方・ご家族の意思を確認し、「看取り介護の指針」に基づき同意を得た上で、看取り介護を行った場合に算定します。（死亡日の前日及び前々日）
14	医師が終末期にあると判断した場合、ご利用いただく方・ご家族の意思を確認し、「看取り介護の指針」に基づき同意を得た上で、看取り介護を行った場合に算定します。（死亡日）
15	ADL値・栄養状態等ご利用いただく方の心身状況等に係る基本的な情報を厚生労働省へ提出し、その情報を適切かつ有効に活用している場合に算定します。
16	看護師と連携し、24時間体制を確保している場合に「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※17,18との同時算定はしません。
17	看護師と連携し、24時間体制を確保している場合に「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※16,18との同時算定はしません。
18	看護師と連携し、24時間体制を確保している場合に「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※17,18との同時算定はしません。
19	利用期間が1月を超えるご利用いただく方が退去され、居宅において居宅サービス又は地域密着サービスをご利用する際、相談援助を行い地域包括支援センター等に対して、文書で情報を提供した場合に算定します。
20	ご利用いただく方に対し、指定介護福祉施設サービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※21,22との同時算定はしません。
21	ご利用いただく方に対し、指定介護福祉施設サービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※20,22との同時算定はしません。
22	ご利用いただく方に対し、指定介護福祉施設サービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※20,21との同時算定はしません。

23	介護職員の処遇の改善等を実施している指定介護福祉施設がサービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※24,25との同時算定はしません。
24	介護職員の処遇の改善等を実施している指定介護福祉施設がサービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※23,25との同時算定はしません。
25	介護職員の処遇の改善等を実施している指定介護福祉施設がサービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※23,24との同時算定はしません。
26	介護職員の処遇の改善等を実施している指定介護福祉施設がサービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※27との同時算定はしません。
27	介護職員の処遇の改善等を実施している指定介護福祉施設がサービスを行った場合、「基準」に掲げる区分に従い算定します。 ※26との同時算定はしません。

※「基準」とは、「別に厚生労働大臣が定める基準」をいいます。

グループホームたんぽぽの花

(指定認知症対応型共同生活介護・指定介護予防認知症対応型共同生活介護)

(指定認知症対応型短期利用共同生活介護・指定介護予防認知症対応型短期利用共同生活介護) 利用料金表

【その他の利用料金について】

	項目	概要	利用料金
1	電気料金	お持ち込みになられた、電気製品1点毎に使用料(電気料金)をいただきます。	50円/日
2	寝具リース料	ご利用いただく方の寝具についてはリースとさせていただきます。	1,800円/月
3	寝具クリーニング代	リース寝具が汚染した時及び退去された際は、それぞれクリーニング代をご負担いただきます。 ①掛ふとん ②肌ふとん ③ベットパット ④枕	①800円/枚 ②250円/枚 ③600円/枚 ④120円/個 (全て+消費税)
4	理美容	月に1回程度、理容師の出張による理髪サービスをご利用いただけます。	実費
5	オムツ代	購入商品の実費をご負担いただきます。	実費
6	レクリエーション活動	ご利用いただく方の希望により、レクリエーション活動に参加していただくことができます。	材料代等の 実費
7	外出行事の交通費	外出行事の際の、交通費として距離(地域別)に交通費をご負担いただきます。 ①坂出市内 ②宇多津町・国分寺町・飯山町 ③その他地域	〈往復料金〉 ①…200円 ②…300円 ③…500円
8	受診代・薬代	医療機関へ受診した場合にかかる費用(受診代・処方薬代)、個々の常備薬などの費用をご負担いただきます。	実費
9	受診の交通費	医療機関への受診を事業所で送迎した場合に、交通費をご負担いただきます。	100円/往復
10	日常生活上の諸費用	生活必需品・嗜好品の購入等、日常生活に要する費用の内、ご利用いただく方に負担いただくことが適当である物の費用。	実費
11	ご利用料金支払手数料(マリンネット)	利用請求書に記載されている請求金額に引落手数料を加算して引落させていただきます。	100円+消費税