○グループホームよつ葉　ご利用料金

令和3年4月1日現在

家賃（月定額）	¥48,000	エアコン、ベッド、レースカーテン、収納等完備
食材費　※30日分で計算	¥42,000	１日１，４００円（朝食・昼食・夕食）
お茶・おやつ代　※30日分で計算	¥3,000	１日１００円
水道・電気代（月定額）	¥12,000	共用部を含む
共益費（月定額）	¥8,000	共用部分の使用料、施設維持管理費
合計（A）	¥113,000	

30 日分の介護費内訳　※現在算定している加算の単位を濃く表記しております。

	介護費の項目　下段は加算算定の主な要件	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
定期	基本	22,440	22,560	23,610	24,330	24,810	25,320
定期	サービス提供体制強化加算Ⅲ 常勤の割合が75%以上	180					
定期	医療連携体制加算Ⅰ 自社又は連携医療機関看護師と24時間の連絡体制、重度化対応指針		1,170				
不定期	初期加算 入居日から30日間及び入院が30日を超えて退院後の30日間	900　※最大30日間で計算した場合					
不定期	口腔衛生管理体制加算	30					
不定期	退院時相談援助加算 退去後に居宅サービス利用時の相談援助や場合や市への状況提供	400　※1人1回まで算定可					
不定期	若年性認知症利用者受入加算 若年性認知症の利用者ごとに個別の担当者を定める	3,600　※１日につき120単位。３０日で計算した場合					
不定期	科学的介護推進体制加算	40					
不定期	入院時費用 入院の初日および最終日は算定しない	1,476　※１日につき246単位。6日で計算した場合					
不定期	看取り介護加算（１） 看取り指針同意、指針見直し、看取り研修実施、医師の看取り状態診断		1,080　※ご逝去日前31日～45日に限り72単位/日を算定				
不定期	看取り介護加算（２） （1）に同じ		3,888　※ご逝去日前4日～30日に限り144単位/日を算定				
不定期	看取り介護加算（３） （1）に同じ		1,360　※ご逝去日前2日～3日に限り680単位/日を算定				
不定期	看取り介護加算（４） （1）に同じ		1,280　※ご逝去日に限り1,280単位を算定				
	定期　合計単位数①	22,620	23,910	24,960	25,680	26,160	26,670
	介護職員処遇改善加算Ⅰ（①の11.1%）	2,511	2,654	2,771	2,850	2,904	2,960
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ（①の2.3%）	520	550	574	591	602	613
	保険点数合計	25,651	27,114	28,305	29,121	29,665	30,244
	介護費全額（1単位10.14円換算）	¥260,102	¥274,935	¥287,009	¥295,288	¥300,808	¥306,672
	介護保険適用　９割分	¥234,092	¥247,442	¥258,308	¥265,759	¥270,727	¥276,005
	介護費自己負担分　1割分（B）	¥26,010	¥27,494	¥28,701	¥29,529	¥30,081	¥30,667
	【1割負担】利用料合計（A+B）	**¥139,010**	**¥140,494**	**¥141,701**	**¥142,529**	**¥143,081**	**¥143,667**
	介護保険適用　８割分	¥208,082	¥219,948	¥229,607	¥236,231	¥240,646	¥245,338
	介護費自己負担分　2割分（C）	¥52,020	¥54,987	¥57,402	¥59,058	¥60,162	¥61,334
	【2割負担】利用料合計（A+C）	**¥165,020**	**¥167,987**	**¥170,402**	**¥172,058**	**¥173,162**	**¥174,334**
	介護保険適用　7割分	¥182,071	¥192,455	¥200,906	¥206,702	¥210,565	¥214,670
	介護費自己負担分　3割分（D）	¥78,031	¥82,481	¥86,103	¥88,586	¥90,242	¥92,002
	【3割負担】利用料合計（A+D）	**¥191,031**	**¥195,481**	**¥199,103**	**¥201,586**	**¥203,242**	**¥205,002**

- **新型コロナウイルス感染症対応への特例的な評価のため、2021年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せいたします。**
- 介護保険適用額は端数処理により、実際の請求額と異なります。
- サービス提供体制強化加算につきましてはⅠイ・Ⅰロ・Ⅱ・Ⅲの中で算定用件を満たす最上位の加算のみを算定いたします。
- 医療連携体制加算につきましてはⅠ・Ⅱ・Ⅲの中で算定用件を満たす最上位の加算のみを算定いたします。
- 上記合計には不定期で算定させていただく加算は含まれておりません。該当する際に適時算定をさせていただきます。
- 自己負担割合はお手持ちの介護保険負担割合証をご確認ください。
- 入居ご契約時に**保証金として10万円をお預かりいたします。**退去時の現状回復費及び利用料等の未納分等を清算させていただき残金を返還いたします。
- 家賃、食材費（１日1,400円）、お茶・おやつ代(1日100円）、水道・電気代、共益費は入退去日により日割り計算となります。
- 診察代やお薬代等の医療費やオムツ等の日用品費は実費となり上記合計には含まれておりません。

【その他保険外サービス】※ご希望の方は実費にて承ります。

買物代行	訪問理美容	医療機関外来受診・外出付き添い、送迎
福祉用具販売	新聞個人契約	実費余暇活動支援

○ご入居可能な条件

住所地	筑西市内にお住まいであること。
介護保険	要支援２または、要介護１～５の認定を受けていること。
認知症	医師より認知症の診断を受けていること。
身体機能等	治療中の疾患が安定していること。※在宅医療が必要な方は相談させていただきます。 自傷他害等がなく他の入居者様と共同生活が可能であること。
その他	家族様や青年後見人等、身元引受人となる方がいること。 救急搬送や緊急時等に対応可能な家族様がいること。

○ご入居までの流れ※②～④までは順不同になる場合がございます。

①お問合せ	家族様やケアマネジャー様等よりご連絡をいただきます。
②ご見学・お申込み	館内をご案内いたします。入居を希望の場合は申込書にご記入いただきます。満床の場合はお申込みをいただいた方を待機とさせていただきます。
③ご様子確認・健康診断書の作成（入居判定）	ご入居対象となる方のもとへお伺いし、身体機能等ご様子の確認をさせて頂きます。また、所定の健康診断書を医療機関へご提出頂きます。健康診断書の結果と合わせ、確認させていただきました状況をもとにご入居の可否を判定いたします。※判定理由はお答えをいたし兼ねますのでご了承願います。
④ご契約	ご入居日当日までに契約書類のご説明をいたします。ご自宅等に訪問させていただきご説明をさせていただくことも可能です。
⑤ご入居	ご希望に応じスタッフがお迎えに伺います。 ※ご成約後であればご入居前の荷物搬入が可能です。

～事業所の概要～

運営法人	株式会社セキショウライフサポート 住所：〒308-8512　茨城県筑西市一本松1755－2 電話：0296－25－3220
施設名称	グループホームよつ葉 住所：〒308-0824　茨城県筑西市蕨316-2 電話：0296－54-6288
設　備	定員：18名全個室（１ユニット9名　計２ユニット） 居室：エアコン、ベッド、レースカーテン、収納を完備 共用部：キッチン、浴室、トイレ、リビング・ダイニング、静養室 その他：全面天然芝の中庭、菜園、警備会社による防犯設備、火災通報装置、スプリンクラー