

○グループホームよつ葉 ご利用料金

令和元年10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 ※単位数計算

介護費の項目	加算の主な算定要件	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位数		22,350	22,470	23,520	24,240	24,720	25,200
サービス提供体制強化加算Ⅱ	常勤の割合が75%以上	180					
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					
口腔衛生管理体制加算	歯科医師または歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が介護職員に対し口腔ケアの技術的助言・指導を月1回実施	30					
初期加算	入居日から30日間および30日を超える入院をした場合の退院後から30日間	900					
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					
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定める	3,600 ※1日につき120単位。30日で計算した場合					
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	3888 ※ご逝去日前4日～30日に限り144単位/日を算定					
看取り介護加算（2）	上記と同じ	2,040 ※ご逝去日前2日～3日に限り680単位/日を算定					
看取り介護加算（3）	上記と同じ	1,280 ※ご逝去日に限り1,280単位を算定					
定期 合計単位数①		22,560	23,850	24,870	25,620	26,100	26,580
介護職員処遇改善加算Ⅰ（①の11.1%）		2,504	2,647	2,761	2,844	2,897	2,950
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ（①の2.3%）		519	549	572	589	600	611
総単位数		25,583	27,046	28,203	29,053	29,597	30,142
介護費全額（1単位10.14円換算 ※地域区分7級地）		¥259,412	¥274,245	¥285,974	¥294,598	¥300,118	¥305,637

☑1ヶ月（30日）あたりのご利用料金合計

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険適用 9割分	¥233,471	¥246,821	¥257,377	¥265,138	¥270,106	¥275,073
介護費自己負担分 1割分（B）	¥25,941	¥27,425	¥28,597	¥29,460	¥30,012	¥30,564
【1割負担】利用料合計（A+B）	¥138,941	¥140,425	¥141,597	¥142,460	¥143,012	¥143,564
介護保険適用 8割分	¥207,530	¥219,396	¥228,779	¥235,679	¥240,094	¥244,510
介護費自己負担分 2割分（C）	¥51,882	¥54,849	¥57,195	¥58,920	¥60,024	¥61,127
【2割負担】利用料合計（A+C）	¥164,882	¥167,849	¥170,195	¥171,920	¥173,024	¥174,127
介護保険適用 7割分	¥181,588	¥191,972	¥200,182	¥206,219	¥210,082	¥213,946
介護費自己負担分 3割分（D）	¥77,824	¥82,274	¥85,792	¥88,379	¥90,035	¥91,691
【3割負担】利用料合計（A+D）	¥190,824	¥195,274	¥198,792	¥201,379	¥203,035	¥204,691

- ・介護保険法の地域区分により筑西市は介護費1単位あたり10.14円と定められております。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・Ⅱ・Ⅲの中で算定要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の中で算定要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、お茶・おやつ代、水道・電気代、共益費は入退去日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お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

〇ご入居可能な条件

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。

〇ご入居までの流れ※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いただきます。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 茨城県筑西市蔵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