## ［グループホーム清瀬の里　入居条件及び利用料金について］

### 入居条件

- ●下松市内にお住まいの方（住民票が下松市）
- ●要介護認定を受けられている方
- ●主治医等から認知症と診断されている方
- ●共同生活への御理解のある方
- ●入居契約内容に関し、同意を頂ける方
- ●御家族で身元引受人を立てられる方

### 介護保険給付以外サービスの内容・費用

令和5年4月1日現在

| 項　目 | 1ヶ月 | 1日(日割) | 備　考 |
|---|---|---|---|
| 家賃 | 40,000円 | 1,334円 | 月途中の入退居は日割あり |
| 水光熱費 | 15,300円 | 510円 | |
| 管理費 | 10,200円 | 340円 | |
| 食費 | | 1,750円 | 朝490円 昼630円 夕630円 |
| おむつ代 | 実　費 | | 介護保険適用外費用 |
| 理美容代 | | | |
| 医療費 | | | |

≪その他≫

| | |
|---|---|
| 入居金 | 240,000円（2年償却）…利用契約書参照 |

### 介護保険給付サービスの費用

①≪要介護区分に応じた単位数≫　　令和5年4月1日現在

| 介護度 | 1日 | 1ヶ月(30日) | 1ヶ月(30日) | 1ヶ月(30日) |
|---|---|---|---|---|
| | 単位数 | (1割負担) | (2割負担) | (3割負担) |
| 要支援２ | 748 円 | 22,440 円 | 44,880 円 | 67,320 円 |
| 要介護１ | 752 円 | 22,560 円 | 45,120 円 | 67,680 円 |
| 要介護２ | 787 円 | 23,610 円 | 47,220 円 | 70,830 円 |
| 要介護３ | 811 円 | 24,330 円 | 48,660 円 | 72,990 円 |
| 要介護４ | 827 円 | 24,810 円 | 49,620 円 | 74,430 円 |
| 要介護５ | 844 円 | 25,320 円 | 50,640 円 | 75,960 円 |

②≪当事業所が算定している加算の種類≫　　令和5年4月1日現在

| 加算種類 | 1日につき | 1月につき | 詳　細 |
|---|---|---|---|
| 初期加算 | 30 円 | 900 円 | 入居後30日間・居住中の30日以上の入院後の退院日より30日間 |
| サービス提供体制強化加算 | 6 円 | 180 円 | 事業所体制により |
| 医療連携加算 | 39 円 | 1,170 円 | 医療連携体制により |
| 専門ケア加算 | 3 円 | 90 円 | 認知症自立度Ⅲ以上の方対象 |
| 科学的介護推進体制加算 | ー 円 | 400 円 | 一月につき |
| 看取り介護加算① | 72 円 | 死亡日以前31～45日以下 | |
| 看取り介護加算② | 144 円 | 死亡日以前4～30日以下 | |
| 看取り介護加算③ | 680 円 | 死亡日以前2日又は3日 | |
| 看取り介護加算④ | 1,280 円 | 死亡日 | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)＊ | | 上記①②表の月の総単位数 ×加算率 11.1% | |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)＊ | | 上記①②表の月の総単位数 ×加算率 2.3% | |
| 介護職員ベースアップ処遇改善加算＊ | | 上記①②表の月の総単位数 ×加算率 2.3% | |

＊介護職員処遇改善加算算定に基づく取組

認知症ケアに関して専門性を高めるための取組を事業所内で実施しています。

認知症ケアに関する外部研修への参加、内部研修の取組を行っています。

介護職員の負担軽減のための介護機器の導入を行っています。

雇用管理改善のための研修受講等を行っています。

## 介護保険給付サービスの費用（続き）

①+②≪介護度別介護保険自己負担額≫

| 認知症自立度 | 1ヶ月(30日) | 1ヶ月(30日) | 1ヶ月(30日) |
|---|---|---|---|
| Ⅱ以下 | (1割負担) | (2割負担) | (3割負担) |
| 要支援２ | 27,571 円 | 55,142 円 | 82,713 円 |
| 要介護１ | 27,710 円 | 55,420 円 | 84,555 円 |
| 要介護２ | 28,925 円 | 57,850 円 | 88,200 円 |
| 要介護３ | 29,759 円 | 59,518 円 | 90,702 円 |
| 要介護４ | 30,314 円 | 60,628 円 | 92,367 円 |
| 要介護５ | 30,903 円 | 61,806 円 | 94,137 円 |

| 認知症自立度 | 1ヶ月(30日) | 1ヶ月(30日) | 1ヶ月(30日) |
|---|---|---|---|
| Ⅲ以上 | (1割負担) | (2割負担) | (3割負担) |
| 要支援２ | 27,675 円 | 55,350 円 | 84,144 円 |
| 要介護１ | 27,814 円 | 56,370 円 | 87,681 円 |
| 要介護２ | 29,029 円 | 58,800 円 | 91,326 円 |
| 要介護３ | 29,863 円 | 60,468 円 | 93,825 円 |
| 要介護４ | 30,418 円 | 61,578 円 | 95,493 円 |
| 要介護５ | 31,007 円 | 62,758 円 | 93,021 円 |

## 利用料金　例　月30日

（例）　要介護3　　日常生活自立度Ⅲa

介護保険1割負担の場合

| | | | |
|---|---|---|---|
| 家賃 | | 40,000円 | 118,000円 |
| 食費 | | 52,500円 | |
| 水光熱費 | | 15,300円 | |
| 管理費 | | 10,200円 | |
| 介護保険 | 811円×30日 | 24,330円 | 30,276円 |
| 要介護3 | 6円×30日 | 180円 | |
| | 39円×30日 | 1,170円 | |
| | 3円×30日 | 90円 | |
| | | 400円 | |
| | | 26,170円 | |
| | 26,170円×11.1% | ＝2,904円 | |
| | 26,170円×2.3% | ＝ 601円 | |
| | 26,170円×2.3% | ＝ 601円 | |

118,000円 + 30,276円 = 148,276円

## その他自己負担費用

●おむつ代

| | 入数 | 売価 |
|---|---|---|
| 紙パンツM | 20 | 1,780円 |
| 紙パンツL | 18 | 1,820円 |
| 尿とりパット | 54 | 1,100円 |
| 紙オムツM | 22 | 2,240円 |
| 紙オムツL | 20 | 2,360円 |
| ビッグパット | 30 | 970円 |

●理美容代　　各人

●医療費　　各人

●嗜好品等　　各人

## 入居時必要書類

●介護保険被保険者証
●介護保険負担割合証
●後期高齢者医療被保険者証
●負担限度額適用認定証
●国民健康保険被保険者証
●福祉医療受給者証
●健康手帳
●診察券
●服用中の薬(お薬手帳)
●印鑑（入居者様・御契約者様又は身元引受人様）
●かかりつけ医の診断書（認知症診断書等）
●現在利用中の施設の情報提供表

## 入居時持参物

●家具類（タンス、机、椅子、テレビ等）
●ベッド
●布団・シーツ・毛布・防水シーツ
●カーテン（予備がある場合あり）
●バスタオル・タオル
●衣類一式（上着、ズボン、肌着、靴下、寝間着）
●靴・上靴（履きやすく歩行しやすい物）
●帽子・日傘・雨傘
●その他（車椅子/シルバーカー/歩行器/杖等）

166cm
窓枠
124cm

＊家具類は当ホームに予備がある場合は使用可能です。
＊衣類は、季節毎に衣替えを御家族様でお願い致します。

メモ欄（ご自由にお書きください）