

【運営規程別紙】

グループホーム風の樹 指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護 料金表

１．利用料金

① 基本料金（施設利用料）

※東大和市の地域区分は「４級地（１０．５４）」になります

| 区 分 | 単位数 | １日当りの施設利用料（１０割） | １日当りの施設利用料（１割負担） | １日当りの施設利用料（２割負担） | １日当りの施設利用料（３割負担） |
|------|-----|-----------------|------------------|------------------|------------------|
| 要支援２ | 749 | 7,894 円 | 790 円 | 1,579 円 | 2,369 円 |
| 要介護１ | 753 | 7,936 円 | 794 円 | 1,588 円 | 2,381 円 |
| 要介護２ | 788 | 8,305 円 | 831 円 | 1,661 円 | 2,492 円 |
| 要介護３ | 812 | 8,558 円 | 856 円 | 1,712 円 | 2,568 円 |
| 要介護４ | 828 | 8,727 円 | 873 円 | 1,746 円 | 2,619 円 |
| 要介護５ | 845 | 8,906 円 | 891 円 | 1,782 円 | 2,672 円 |

② 加算料金

| 区 分 | 単位数 | １日当りの施設利用料（１０割） | １日当りの施設利用料（１割） | １日当りの施設利用料（２割） | １日当りの施設利用料（３割） | 備 考 |
|------------------|-------|-----------------|----------------|----------------|----------------|---|
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200 | 2,108 円 | 211 円 | 422 円 | 633 円 | |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 120 | 1,264 円 | 127 円 | 253 円 | 380 円 | |
| 看取り介護加算 | 72 | 758 円 | 76 円 | 152 円 | 228 円 | |
| | 144 | 1,517 円 | 152 円 | 304 円 | 456 円 | |
| | 680 | 7,167 円 | 717 円 | 1,434 円 | 2,151 円 | |
| | 1,280 | 13,491 円 | 1,350 円 | 2,699 円 | 4,048 円 | |
| 医療連携体制加算（Ⅰ）ハ | 37 | 389 円 | 39 円 | 78 円 | 117 円 | |
| 退居時相談援助加算 | 400 | 4,216 円 | 422 円 | 844 円 | 1,265 円 | 死亡日以前 31～45 日 死亡日以前 4～30 日 死亡日前日・前々日 死亡日 |
| 退居時情報提供加算 | 250 | 2,635 円 | 264 円 | 527 円 | 791 円 | 介護予防は算定なし |
| 認知症専門ケア加算（Ⅰ） | 3 | 31 円 | 4 円 | 7 円 | 10 円 | |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ） | 6 | 63 円 | 7 円 | 13 円 | 19 円 | |
| 栄養管理体制加算 | 30 | 316 円 | 32 円 | 64 円 | 95 円 | |

| 区 分 | 単位数 | 1日当りの施設利用料 (10割) | 1日当りの施設利用料 (1割) | 1日当りの施設利用料 (2割) | 1日当りの施設利用料 (3割) | 備 考 |
|------------------|------------------------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------|
| 口腔衛生管理体制加算 | 30 | 316 円 | 32 円 | 64 円 | 95 円 | |
| 科学的介護推進体制加算 | 40 | 421 円 | 43 円 | 85 円 | 127 円 | |
| 協力医療機関連携加算（上記以外） | 40 | 421 円 | 43 円 | 85 円 | 127 円 | |
| 入院時加算 | 246 | 2,592 円 | 260 円 | 519 円 | 778 円 | |
| 初期加算 | 30 | 316 円 | 32 円 | 64 円 | 95 円 | 入所した日から起算して30日以内 |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅱ） | 1月につき +所定単位 × 178/1000 | | | | | 月額 |
| 業務継続計画未実施減算 | 所定基本 報酬の単 位数の×3/ 1000 減算 | | | | | 月額 |
| 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 所定基本 報酬の単 位数の×1/ 1000 減算 | | | | | 月額 |
| 身体拘束廃止未実施減算 | 所定基本 報酬の単 位数の×10 /1000 減算 | | | | | 1月に6日を限度 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

【運営規程別紙】

② その他の利用料

| 項 目 | 単位 | 単価 | 備考 |
|------------|-----|-----------|----------------------------------|
| 家賃（一般） | 1 月 | 59,500 円 | |
| 家賃（生活保護） | 1 月 | 53,500 円 | |
| 食費 | 1 月 | 34,000 円 | 1 日相当額:1,120 円(※1) |
| 光熱水費 | 1 月 | 17,000 円 | |
| 共益費（一般） | 1 月 | 24,200 円 | |
| 共益費（生活 保護） | 1 月 | 20,900 円 | |
| おむつ代 | 1 枚 | 実費 | 希望者のみ（ 希望する・希望しない ） |
| パット代 | 1 枚 | 実費 | 希望者のみ（ 希望する・希望しない ） |
| 理美容代 | 1 回 | 実費 | 希望者のみ（ 希望する・希望しない ） |
| レクリエーション費 | 1 回 | 実費 | 参加者のみ（ 希望する・希望しない ） |
| 訪問看護随時訪問費 | 1 回 | 実費 | 定期訪問時以外に訪問看護を提供した場合 |
| 退居物品処分費用 | 1 回 | 実費 | 退居時に荷物処分を依頼される場合 |
| 敷金 | 1 回 | 100,000 円 | 退居時の修復代、未払金に充当。残りの場合は、精算の上返金とする。 |

※1.食費は月額での請求になりますが、入院や外泊等により食事を止めた場合は、年額から 1 日あたりの金額を計算し 1,120 円にて処理をいたします。

2026/01/01