



グループホームしんわ 利用料金表

令和8年4月1日現在

介護報酬の自己負担を含めた利用者負担額

介護区分	※1 介護サービス費 (円) ① + ②			諸経費 (円) ③	月額合計 (円) ① + ② + ③		
	1割	2割	3割		1割	2割	3割
要支援2	23,140	46,280	69,420	117,300	140,440	163,580	186,720
要介護1	24,410	48,820	73,230	117,300	141,710	166,120	190,530
要介護2	25,460	50,920	76,380	117,300	142,760	168,220	193,680
要介護3	26,180	52,360	78,540	117,300	143,480	169,660	195,840
要介護4	26,660	53,320	79,980	117,300	143,960	170,620	197,280
要介護5	27,170	54,340	81,510	117,300	144,470	171,640	198,810

※1 介護費+医療連携体制+サービス提供体制強化+協力医療機関連携加算+生産性向上推進体制加算
 (ただし、要支援2は、医療連携体制加算と協力医療機関連携加算の算定はありません)

内 訳

① 認知症対応型共同生活介護費

介護区分	単位/日	月額(円)
要支援2	749	22,470
要介護1	753	22,590
要介護2	788	23,640
要介護3	812	24,360
要介護4	828	24,840
要介護5	845	25,350

③ 諸経費

項目	円/日	月額(円)
室料	1,340	40,200
食材料費	1,300	39,000
光熱水費・管理費	1,270	38,100
	諸経費月額小計	117,300

② 加算

(1単位=10円)

項目	単位	月額(円)
初期加算 ※2	30/日	900
医療連携体制加算	37/日	1,110
サービス提供体制強化加算	22/日	660
認知症専門ケア加算 ※3	3/日	90
協力医療機関連携加算	40/月	40
生産性向上推進体制加算	10/月	10
看取り加算 ※4		
介護職員等処遇改善加算※5		

※2 入居された日から起算して30日のみ

※3 認知症日常生活自立度Ⅲ以上の利用者に該当

※4 該当の場合に加算

※5 介護サービス費の18.6%の負担割合に応じた額
(6月利用分から22.8%に増額予定)

☆医療費・介護用品費(オムツ等)については、個人負担となります。

④ 入居一時金

☆入居一時金として100,000円を一括してお預かりします。

なお、退去の際は、下記の通り返却します。

年数	1年以内	2年以内	3年以内	4年以内
還元率	80%	60%	40%	20%