



グループホーム生馬の郷 利用料金表

令和7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	121,500	144,640	167,780	190,920
要介護1	24,470	48,940	73,410	121,500	145,970	170,440	194,910
要介護2	25,520	51,040	76,560	121,500	147,020	172,540	198,060
要介護3	26,240	52,480	78,720	121,500	147,740	173,980	200,220
要介護4	26,720	53,440	80,160	121,500	148,220	174,940	201,660
要介護5	27,230	54,460	81,690	121,500	148,730	175,960	203,190

※1 介護費＋医療連携体制加算＋サービス提供体制強化加算＋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の場合は、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	1,500	45,000
食材料費	1,300	39,000
光熱水費・管理費	1,250	37,500
	諸経費月額小計	121,500

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	100/月	100
生産性向上推進体制加算	10/月	10
看取り加算 ※4		
介護職員処遇改善加算※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

☆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%