



# グループホーム生馬の郷 利用料金表

令和6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)			諸経費 (円)	月額合計 (円)		
	① + ②	①	②		① + ② + ③	①	②
負担割合	1割	2割	3割		1割	2割	3割
要支援2	23,130	46,260	69,390	121,500	144,630	167,760	190,890
要介護1	24,610	49,220	73,830	121,500	146,110	170,720	195,330
要介護2	25,660	51,320	76,980	121,500	147,160	172,820	198,480
要介護3	26,380	52,760	79,140	121,500	147,880	174,260	200,640
要介護4	26,860	53,720	80,580	121,500	148,360	175,220	202,080
要介護5	27,370	54,740	82,110	121,500	148,870	176,240	203,610

※1 介護費+医療連携体制加算Ⅰ+医療連携体制加算Ⅱ+サービス提供体制強化加算+協力医療機関連携加算  
(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Ⅰ	37/日	1,110
医療連携体制加算Ⅱ	5/日	150
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
看取り加算 ※4		
介護職員処遇改善加算※5		
介護職員等特定処遇改善加算※6		
介護職員等ベースアップ等支援加算※7		

※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11.1%の負担割合に応じた額

※6 介護サービス費の3.1%の負担割合に応じた額

※7 介護サービス費の2.3%の負担割合に応じた額

**処遇改善に係る加算(※5~7)については、令和6年6月より一本化され、加算率が変わります**

☆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%