

認知症対応型共同生活介護 グループホーム白石の郷 入居サービス料金表

加算内容 (2割負担の方は×2・3割負担の方は×3)

令和6年4月作成

要介護度	負担割合	①負担額	②部屋代金	③光熱水費	④食事代(30日)	①+②+③+④=合計	金額	内容	
要支援2	1割負担	29,330	60,000	30,000	42,000	161,330	初期加算	1日/約30円	入居後30日に限り加算
			54,000			155,330			
	2割負担	58,660	60,000			190,660	サービス提供体制加算Ⅰ	1日/約22円	介護職員総数のうち、介護福祉士の占める割合が70%以上、または勤続年数10年以上の介護福祉士が25%以上であること
			54,000			184,660			
	3割負担	87,990	60,000			219,990	医療連携加算Ⅰ	1日/約37円	医療機関と連携し、24時間連絡体制を確保している場合
			54,000			213,990			
要介護1	1割負担	29,474	60,000	30,000	42,000	161,474	医療連携加算Ⅱ	1日/約5円	医療的ケアが必要な入居者を1名以上受け入れている場合
			54,000			155,474			
	2割負担	58,948	60,000			190,948	口腔栄養スクリーニング加算	1日/約3円	口腔の健康状態のスクリーニング及び、栄養状態のスクリーニングを行った場合
			54,000			184,948			
	3割負担	88,422	60,000			220,422	栄養管理体制加算	1月/約30円	管理栄養士による、栄養ケアに係る技術的助言及び指導が行われている場合
			54,000			214,422			
要介護2	1割負担	30,738	60,000	30,000	42,000	162,738	認知症ケア加算	1月/約121円	専門的な認知症ケアを行っている場合
			54,000			156,738			
	2割負担	61,476	60,000			193,476	口腔衛生管理体制加算	1月/約30円	歯科衛生士による指導を受けている場合
			54,000			187,476			
	3割負担	92,214	60,000			224,214	科学的介護推進体制加算	1月/約40円	入居者毎の心身の状況等の基本的な情報を厚労省に提出している場合
			54,000			218,214			
要介護3	1割負担	31,604	60,000	30,000	42,000	163,604	介護職員等処遇体制加算	総単価数の18.6%	介護現場で働く職員のベースアップ
			54,000			157,604			
	2割負担	63,208	60,000			195,208	入院時費用	1日/約249円(6日)	退院後の再入居の受け入れ態勢を整えている場合
			54,000			189,208			
	3割負担	94,812	60,000			226,812	協力医療機関連携加算	1月/約101円	入居者の現病歴等の情報共有を行う会議を定期的で開催
			54,000			220,812			
要介護4	1割負担	32,181	60,000	30,000	42,000	164,181	退去時情報提供加算	1回/約253円	入院する医療機関に対して、入居者の心身状況、生活歴などを示す情報を提供した場合に算定
			54,000			158,181			
	2割負担	64,362	60,000			196,362	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	1月/約10円	施設内で感染症が発生した場合において、医療機関と連携しながら施設内で感染者の療養を行うなどの対応を行った場合
			54,000			190,362			
	3割負担	96,543	60,000			228,543	新興感染症等施設療養加算	1月/約243円	新興感染症の発生時等の対応を行う体制を確保していること
			54,000			222,543			
要介護5	1割負担	32,794	60,000	30,000	42,000	164,794	生産性向上推進体制加算	1月/約10円	見守り機器などのテクノロジーを導入し生産性向上のガイドラインの内容に基づいた業務改善を継続的に行った場合
			54,000			158,794			
	2割負担	65,588	60,000			197,588			
			54,000			191,588			
	3割負担	98,382	60,000			230,382			
			54,000			224,382			

※家庭生活保護受給者の家賃は、札幌市の住宅扶助支給限度額に準じる

※医療費・消耗品・理美容代・オムツは自己負担となります