

平成30年
8月1日

グループホームやすらぎの里

入居利用料金のご案内

事業者番号
住 所
T E L
F A X

0470300286
〒985-0087 塩竈市字伊保石30番地1
022-363-3226
022-361-9778

◆1日あたり

保険給付対象項目	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割	備 考	
(介護予防)認知症 対応型共同生活 介護費(Ⅱ)	要支援2	7,430円	743円	1,486円	2,229円	全室ユニット型個室 1ユニット9名×3棟
	要介護1	7,470円	747円	1,494円	2,241円	
	要介護2	7,820円	782円	1,564円	2,346円	
	要介護3	8,060円	806円	1,612円	2,418円	
	要介護4	8,220円	822円	1,644円	2,466円	
	要介護5	8,380円	838円	1,676円	2,514円	
初期加算	300円	30円	60円	90円	入所日から30日間のみ	
医療連携体制加算(Ⅰ)	390円	39円	78円	117円	看護師の24時間連絡体制がある場合	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	60円	6円	12円	18円	常勤職員の占める割合が75%以上	
口腔衛生管理体制加算(1月当たり)	300円	30円	60円	90円	歯科医等からの職員へ口腔ケアに関する助言指導	
生活機能向上連携加算(1月当たり)	2000円	200円	400円	600円	PT等が身体状況等の評価を共有プラン作成	
栄養スクリーニング加算(6月に1回)	50円	5円	10円	15円	6ヶ月ごとに栄養状態に係る情報を文書で共有	
若年性認知症利用者受入加算	1,200円	120円	240円	360円	若年性認知症入居者の方のみ	
退所時相談援助加算	4,000円	400円	800円	1,200円	退去時に連絡調整相談援助した場合	
看取り介護加算	1,440円	144円	288円	432円	施設で看取りを行った場合(4日以上30日以下)	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	自己負担額(保険給付対象項目)合計に、11.1%を乗じた額					

◆1日あたり

保険給付対象外項目	料金	備 考
食費(食材料費+調理費)	2,000円	朝食500円・昼食600円・おやつ200円・夕食700円
居室費(個室料+水道・光熱費)	1,800円	全室ユニット型個室
施設利用証明書等の発行	2,160円	施設利用証明書等1部につき
入居者預り金管理	基本料金	500円
	事務手数料	500円
		預り金管理委託契約を締結している方のみ(1ヶ月当たり)
そ の 他	理・美容代	実 費
	紙オムツ	150円
	リハパンツ	200円
	尿取りパット	30円
		使用1枚当たり

重 要

当施設をご利用(入居)できる方！
塩竈市にお住まいの方のみご利用できます。
他区市町村にお住まいの方はご利用できません。

1日あたりの料金の目安

介護度	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要支援2	874円	1,748円	2,622円
要介護1	922円	1,843円	2,766円
要介護2	961円	1,921円	2,883円
要介護3	987円	1,975円	2,961円
要介護4	1,005円	2,010円	3,015円
要介護5	1,023円	2,046円	3,069円

【適用条件】

1. 初期加算
2. 医療連携体制加算(要支援2は除く)
3. サービス提供体制強化加算(Ⅱ)
4. 口腔衛生管理体制加算
5. 生活機能向上連携加算
6. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

☆上記金額と「保険給付対象外項目」を加算
した費用が1日あたりの見安となります。