

福光グリーンホーム 料金表

サービスの請求に関しては、法定利用料金ほか、その他の利用料として下記の通り請求いたします。

介護保険適用費用

※地域区分【6級地】1単位（10.27円）

認知症対応型共同生活介護（Ⅱ）

要介護度	基本単位	利用者負担分	
		1割負担の場合	2割負担の場合
要支援2	749単位	769円	1538円
要介護1	753単位	773円	1546円
要介護2	788単位	809円	1618円
要介護3	812単位	833円	1667円
要介護4	828単位	850円	1700円
要介護5	845単位	867円	1735円

介護保険適用費用 加算

	基本単位	利用者負担分	
		1割負担の場合	2割負担の場合
初期加算	30単位/日	30円/日	61円/日
医療連携体制加算Ⅰ	37単位/日	37円/日	75円/日
サービス体制強化加算 （Ⅰ）	22単位/日	22円/日	45円/日
サービス体制強化加算 （Ⅱ）	18単位/日	18円/日	36円/日
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	30円/月	61円/月
栄養管理体制加算	30単位/月	30円/日	61円/日
科学的介護推進体制加算	40単位/月	41円/月	82円/月
高齢者施設等感染対策向 上加算（Ⅰ）	10単位/月	10円/月	20円/月
高齢者施設等感染対策向 上加算（Ⅱ）	5単位/月	5円/月	10円/月
協力医療機関連携加算	100単位/月	102円/月	205円/月
認知症チームケア推進加 算（Ⅰ）	150単位/月	154円/月	308円/月
認知症チームケア推進加 算（Ⅱ）	120単位/月	123円/月	246円/月

認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3 単位/日	3 円/日	6 円/日
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4 単位/日	4 円/日	8 円/日
若年性認知症利用者受入加算	1 2 0 単位/日	1 2 3 円/日	2 4 6 円/日
新興感染症等施設療養費	2 4 0 単位/日	2 4 6 円/日	4 9 2 円/日
生活機能向上連携加算Ⅱ	2 0 0 単位/月	2 0 5 円/月	4 1 0 円/月
口腔・栄養スクリーニング加算	2 0 単位/月	2 0 円/月	4 1 円/月
入退院支援の取組加算	2 4 6 単位/日	2 5 2 円/日	5 0 5 円/日
処遇改善加算（Ⅰ）	1 ヶ月の総単位数×11.1%		
特定処遇改善加算（Ⅰ）	1 ヶ月の総単位数×3.1%		
ベースアップ等支援加算	1 ヶ月の総単位数×2.3%		

6/1 より処遇改善加算・特定処遇改善加算・ベースアップ等加算が1本化

処遇改善加算Ⅰ	1 ヶ月の総単位数×18.6%
---------	-----------------

*初期加算は、入居された日から30日以内の期間について算定。

*栄養スクリーニング加算は、6か月に1回算定。

介護保険外費用

家賃	日額¥1,700	月額¥51,000
食材費	日額¥1,600	月額¥48,000
[内訳] 朝食400円・昼食（おやつ代含む）600円・夕食600円		
共益費	日額¥600	月額¥18,000
行事費		月額¥500
理美容代	実費	
おむつ・パット代	実費	
趣味・嗜好代	実費	
医療費・交通費	実費	

保証金	¥150,000
-----	----------

*保証金は入居時にお預かりし、退居時に居室の修繕費などを保証金で清算し、残金をお返しします。

*利用料金滞納金に保証金を充当する場合があります。