

# 利用料金のご案内(総額表示)

グループホーム  
グッドケア・大麻新町  
2025年9月1日改訂

## ●基本料金 ※食費30日換算

	月額利用料	月額利用料内訳
1・2F	<b>129,990円</b>	家賃: 49,000円
		食費: 38,340円
		光熱水費: 42,650円

## ●その他の料金

敷金	<b>49,000円</b>	※敷金は退去時に未納金または水廻り、壁、床の修復費を除いた金額を返還します。	暖房費	<b>10,140円</b>	(1ヶ月単位／10～4月)
----	----------------	--	-----	----------------	---------------

## ●介護保険負担額(一割負担の場合／30日換算)

介護区分	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたり	749円	753円	788円	812円	828円	845円
30日の場合	22,470円	22,590円	23,640円	24,360円	24,840円	25,350円

加算	加算内容		1日あたり	30日の場合
	初期加算(入居後30日間のみ)		30円	900円
	医療連携体制加算Ⅰ(イ)	要介護のみ	57円	1,710円
	医療連携体制加算Ⅰ(ロ)		47円	1,410円
	医療連携体制加算Ⅰ(ハ)		37円	1,110円
	医療連携体制加算Ⅱ		5円	150円
	生活機能向上連携加算Ⅰ			100円
	生活機能向上連携加算Ⅱ			200円
	口腔・栄養スクリーニング加算		20円	
	口腔衛生管理体制加算			30円
	栄養管理体制加算			30円
	若年性認知症利用者受入加算		120円	3,600円
	入退院支援の取り組み(月6回限度)		246円	
	夜間支援体制加算※2	(I)	50円	1,500円
		(II)	25円	750円
	退居時相談援助加算		400円	
	科学的介護推進体制加算		40円	
	看取り介護加算	死亡日以前31～45日	72円	
		死亡日以前4～30日	144円	
		死亡日前日及び前々日	680円	
		死亡日	1,280円	
	退居時情報提供加算		250円	
	新興感染症等施設療養費(月5回まで)		240円	

加算	加算内容		1日あたり	30日の場合
	サービス提供体制加算(Ⅰ)		22円	660円
	(介護福祉士70%以上)			
	サービス提供体制加算(Ⅱ)		18円	540円
	(介護福祉士60%以上)			
	サービス提供体制加算(Ⅲ)		6円	180円
	(介護福祉士50%以上または常勤職員75%以上)			
	生産性向上推進体制加算※2	(I)		100円
		(II)		10円
	高齢者施設等感染対策向上加算※2	(I)		10円
		(II)		5円
	認知症専門ケア加算※2	(I)	3円	
		(II)	4円	
	認知症チームケア推進加算※2	(I)		150円
		(II)		120円
	協力医療機関連携加算※2	(I)		100円
		(II)		40円
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数×18.6%	
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数×17.8%	
	介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数×15.5%	
	介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数×12.5%	

※1 加算については算定要件を満たした場合に算定します。

※2 加算については、いずれか一つのみを算定します。

入居条件	①要支援認定2以上で、認知症の状態にあること。 ②少人数による共同生活を送ることが、困難でない方。 ③極端な暴力行為、自傷行為のない方。 ④常時、医療機関において治療の必要のない方。
------	--

実費負担	●おむつ代 ●理容・美容代 ●クリーニング代 ●お部屋で使う日用品など	●医療費 ●電話料金
------	--	---------------

申し込みから入居まで **入居申し込み** ➤ **面談** ➤ **入居判定** ➤ **ご契約・ご入金** ➤ **ご入居**

詳細やご不明な点がありましたら、お電話でお問い合わせください

グループホーム グッドケア・大麻新町 TEL. 011-386-1755

〒069-0863 北海道江別市大麻新町10-11 FAX.011-386-7825