

グッドケア・鍛冶

利用料金のご案内

【料金】

令和7年9月1日改定

1.基本料金

項 目	金 額
家賃／月	46,000円(非課税)
食材料費／月	38,340円(30日換算/非課税)
管理費／月	47,600円(非課税)
合 計(税込)	131,940円(1ヶ月)

2.その他の料金

項 目	料 金	備 考
暖房費／月	10,140円	10月～5月(非課税)

3.介護保険利用者負担金(30日換算／1割負担の場合)

介護区分	自己負担／日	自己負担／月
要支援2	749円	22,470円
要介護1	753円	22,590円
要介護2	788円	23,640円
要介護3	812円	24,360円
要介護4	828円	24,840円
要介護5	845円	25,350円

【その他実費負担】

おむつ代、理容・美容代、クリーニング代、医療費、
電話料金、お部屋で使う日用品等。

社会福祉法人 創生会
(介護予防)認知症対応型共同生活介護
グッドケア・鍛冶

〒041-0852 函館市鍛冶2丁目35番22号

TEL 0138-33-5600 FAX 0138-83-2037



4.その他加算 ※1

初期加算(入居後30日間、他算定要件に準じて)				30円／日	
医療連携体制加算 要介護1～5の方のみ※2			(Ⅰ)	イ	57円／日
				ロ	47円／日
				ハ	37円／日
			(Ⅱ)		5円／日
生活機能向上連携加算		※3月1回		(Ⅰ)	100円／月
				(Ⅱ)	200円／月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) ※6月ごと					20円／回
※2	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士70%以上または 勤続10年以上介護福祉士25%以上				22円／日
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 介護福祉士60%以上				18円／日
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 介護福祉士50%以上または常勤職員75%以上 または勤続7年以上30%以上				6円／日
夜間支援体制加算(Ⅱ) (夜間の職員を常勤換算で1名多く配置※2ユニット)					25円／日
若年性認知症利用者受入加算					120円／日
看取り介護加算		死亡日以前31～45日			72円／日
		死亡日以前4～30日			144円／日
		死亡日前日及び前々日			680円／日
		死亡日			1280円／日
認知症専門ケア加算 ※2		(Ⅰ)	3円／日	90円／月	
		(Ⅱ)	4円／日	120円／月	
入居者の入退院支援の取組(月6日間まで算定可)					246円／日
栄養管理体制加算					30円／月
科学的介護推進体制加算					40円／月
退居時相談援助加算					400円／回
協力医療機関連携加算 ※2			(Ⅰ)	100円／月	
			(Ⅱ)	40円／月	
退居時情報提供加算					250円／月
認知症チームケア推進加算 ※2			(Ⅰ)	150円／月	
			(Ⅱ)	120円／月	
生産性向上推進体制加算 ※2			(Ⅰ)	100円／月	
			(Ⅱ)	10円／月	
高齢者施設等感染対策向上加算 ※2			(Ⅰ)	10円／月	
			(Ⅱ)	5円／月	
新興感染症等施設療養費(月5日間まで算定可)					240円／日
介護職員等処遇改善加算 ※2		厚生労働大臣 が定める基準 に適合し、全ての 要件を満たす場合	介護度別 サービス 利用料金 及び該当 する加算 を加えた 額の	I	18.6%
				II	17.8%
				III	15.5%
				IV	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 いずれか一つのみ算定

グッドケア・鍛冶

利用料金のご案内

【料金】

1.基本料金(生活保護受給の方)

項 目	金 額
家賃／月	29,000円(非課税)
食材料費／月	38,340円(30日換算/非課税)
管理費／月 (非課税)	25,080円(5月～9月) 30,470円(10月～4月)
合 計(税込)	92,420円～97,810円

2.その他の料金

項 目	料 金	備 考
暖房費／月	8,140円	10月～4月(非課税)

3.介護保険利用者負担金(30日換算/1割負担の場合)

介護区分	自己負担／日	自己負担／月
要支援2	749円	22,470円
要介護1	753円	22,590円
要介護2	788円	23,640円
要介護3	812円	24,360円
要介護4	828円	24,840円
要介護5	845円	25,350円

【その他実費負担】

おむつ代、理容・美容代、クリーニング代、医療費、
電話料金、お部屋で使う日用品等。

社会福祉法人 創生会
(介護予防)認知症対応型共同生活介護
グッドケア・鍛冶

〒041-0852 函館市鍛冶2丁目35番22号

TEL 0138-33-5600 FAX 0138-83-2037



4.その他加算 ※1

初期加算(入居後30日間、他算定要件に準じて)			30円／日
医療連携体制加算 要介護1～5の方のみ※2	(Ⅰ)	イ	57円／日
		ロ	47円／日
	(Ⅱ)	ハ	37円／日
		(Ⅱ)	5円／日
生活機能向上連携加算	※3月1回	(Ⅰ)	100円／月
		(Ⅱ)	200円／月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) ※6月ごと			20円／回
※2	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士70%以上または 勤続10年以上介護福祉士25%以上		22円／日
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 介護福祉士60%以上		18円／日
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 介護福祉士50%以上または常勤職員75%以上 または勤続7年以上30%以上		6円／日
夜間支援体制加算(Ⅱ) (夜間の職員を常勤換算で1名多く配置※2ユニット)			25円／日
若年性認知症利用者受入加算			120円／日
看取り介護加算	死亡日以前31～45日		72円／日
	死亡日以前4～30日		144円／日
	死亡日前日及び前々日		680円／日
	死亡日		1280円／日
認知症専門ケア加算 ※2	(Ⅰ)	3円／日	90円／月
	(Ⅱ)	4円／日	120円／月
入居者の入退院支援の取組(月6日間まで算定可)			246円／日
栄養管理体制加算			30円／月
科学的介護推進体制加算			40円／月
退居時相談援助加算			400円／回
協力医療機関連携加算 ※2	(Ⅰ)		100円／月
	(Ⅱ)		40円／月
退居時情報提供加算			250円／月
認知症チームケア推進加算 ※2	(Ⅰ)		150円／月
	(Ⅱ)		120円／月
生産性向上推進体制加算 ※2	(Ⅰ)		100円／月
	(Ⅱ)		10円／月
高齢者施設等感染対策向上加算 ※2	(Ⅰ)		10円／月
	(Ⅱ)		5円／月
新興感染症等施設療養費(月5日間まで算定可)			240円／日
介護職員等処遇改善加算 ※2	厚生労働大臣が定める基準に適合し、全ての要件を満たす場合	I	18.6%
		II	17.8%
		III	15.5%
		IV	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 いずれか一つのみ算定