

利用者負担説明書

グループホームつばいをご利用される利用者さまのご負担は、介護保険の給付にかかる自己負担分と保険給付対象外の費用（家賃、光熱費、おむつ使用料、理美容料等）を利用料としてお支払いいただく２種類があります。また、利用者さま負担は全国統一料金ではありません。介護保険給付の自己負担額は、施設の所在する地域（地域加算）で異なりますし、利用料も施設ごとの設定となっております。当施設の利用者負担につきましては、下記をご参照下さい。

入居の場合の利用者負担額

保険給付の自己負担額（１日あたり）【１割負担】

①	要支援２	７９６円
	要介護１	８００円
	要介護２	８３７円
	要介護３	８６１円
	要介護４	８７９円
	要介護５	８９８円
②	初期加算 (入居日から30日間)	３２円
③	医療連携体制加算（要支援２の方は対象外）	３９円
④	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	２３円
⑤	口腔衛生管理体制管理加算（１月につき）	３２円
⑥	協力医療機関連携加算（１月につき）	１０５円
⑦	科学的介護推進体制加算（１月につき）	４２円
⑧	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）（１月につき）	１１円
⑨	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）（１月につき）	６円
⑩	介護職員処遇改善加算（Ⅳ） (１月につき)	①～⑧の該当する合計 ×１７．９％

保険給付の自己負担額（１日あたり）【２割負担】

①	要支援２	１，５９１円
	要介護１	１，５９９円
	要介護２	１，６７４円
	要介護３	１，７２２円
	要介護４	１，７５８円
	要介護５	１，７９６円
②	初期加算 (入居日から３０日間)	６３円
③	医療連携体制加算（要支援２の方は対象外）	７８円
④	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	４６円
⑤	口腔衛生管理体制管理加算（１月につき）	６３円
⑥	協力医療機関連携加算（１月につき）	２０９円
⑦	科学的介護推進体制加算（１月につき）	８４円
⑧	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）（１月につき）	２１円
⑨	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）（１月につき）	１１円
⑩	介護職員処遇改善加算（Ⅳ）（１月につき）	①～⑧の該当する合計 ×１７．９％

保険給付の自己負担額（1日あたり） 【3割負担】

①	要支援2	2,386円
	要介護1	2,399円
	要介護2	2,511円
	要介護3	2,583円
	要介護4	2,637円
	要介護5	2,693円
②	初期加算 (入居日から30日間)	94円
③	医療連携体制加算（要支援2の方は対象外）	116円
④	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	69円
⑤	口腔衛生管理体制加算（1月につき）	94円
⑥	協力医療機関連携加算（1月につき）	314円
⑦	科学的介護推進体制加算（1月につき）	126円
⑧	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）（1月につき）	
⑨	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）（1月につき）	16円
⑩	介護職員処遇改善加算（Ⅳ）（1月につき）	①～⑧の該当する合計 ×17.9%

2 保険給付対象外の費用

① 食材料費（朝食 680円、 昼食 680円、 夕食 680円）
2,040円／1日

② おむつ使用料 実費
利用者さまの身体的な状況により、ご利用を希望される場合にお支払いいただきます。

③ 理美容料 実費
ご利用を希望される場合にお支払いいただきます

④ 敷金（入居時） 198,000円
家賃の3カ月分お支払いいただきます。

⑤ 家賃（1カ月あたり） 66,000円
月途中の入居・退居の場合は1日あたり2,200円で計算いたします。

⑥ 光熱費（1カ月あたり） 22,500円 750円／1日

⑦ 行事費 実費
外出支援に係る交通費や、各種行事・レクリエーション等の費用については
ご参加を希望される場合にお支払いいただきます。