

グループホームあかり料金表(令和6年4月～)

・介護保険料(サービス利用単位)

①基本単位(1日あたり)

要介護度	サービス内容略称	単位	基本額	自己負担額	備考
要介護1	認知症共同生活介護 I 1	765	7,757	776円/日	
要介護2	認知症共同生活介護 I 2	801	8,122	812円/日	
要介護3	認知症共同生活介護 I 3	824	8,355	836円/日	
要介護4	認知症共同生活介護 I 4	841	8,528	853円/日	
要介護5	認知症共同生活介護 I 5	859	8,710	871円/日	

②加算単位・料金

加算内容	単位	基本額	自己負担額	備考
初期加算(新規入居時)	30	304	31円/日	入居日から30日間算定
初期加算(入院後、受け入れ対応時)	30	304	31円/日	入院後3か月未満で再入居時、30日間算定
医療連携体制加算 I (ハ)	37	375	38円/日	要支援2以外算定
協力医療機関連携加算 (I)	100	1,014	101円/月	相談・診療を行う体制を常時確保している協力医療機関と連携している場合
退去時情報提供加算	250	2,535	253円/回	要件適用時に算定
退去時相談援助加算	400	4,056	406円/回	要件適用時に算定
入院時費用	246	2,494	249円/月6日	7泊以上入院時、退院後6日間算定
	246	2,494	249円/月6日	月をまたぎ入院した場合12日間算定
サービス提供体制強化加算(II)	18	183	18円/日	介護職員のうち介護福祉士が60%以上の時、算定
看取り介護加算(死亡日以前31日以上45日以下)	72	730	73円/日	要件適用時に算定
看取り介護加算(死亡日以前4日以上30日以下)	144	1,460	146円/日	
看取り介護加算(死亡日の前日及び前々日)	680	6,890	689円/日	
看取り介護加算(死亡日)	1,280	12,979	1,297円/日	
認知症専門ケア加算 (I)	3	30	3円/日	
生活機能向上連携加算 (II)	200	2,028	203円/月	
口腔管理衛生体制加算	30	304	30円/月	
科学的介護推進体制加算	40	406	41円/月	
介護職員処遇改善加算 (II)	月合計単位数×0.157			

※単位に10.14(地域区分乙地)を乗じた額の1割が利用者様のご利用料金となります。

自己負担額は1ヶ月分まとめてお支払いいただきます。このため、法律に基づいた計算・処理により 1日分を日数で乗じた額と一致しない場合があります。

③介護保険外

家賃	月額 65,000円(日割り 2,167円)
入居時敷金	65,000円(退去時清掃後返金)
水光熱費	月額 25,000円(日割り 834円)
食材費	月額 35,000円(日割り 1,167円)
暖房費	月額 8,000円(日割り 267円)(10月～3月の間の請求)
おむつ代	実費
日常生活費	実費