

# グループホーム利用料金表(基準費用額)

グループホーム オレンジ

■認知症対応型共同生活介護費（Ⅰ）

■介護予防認知症対応型共同生活介護費（Ⅰ）

令和4年10月

介護保険内	日額負担金費（1割負担）	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
		760円	764円	800円	823円	840円	858円	
	日額負担金費（2割負担）	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
		1,520円	1,528円	1,600円	1,646円	1,680円	1,716円	
	日額負担金費（3割負担）	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
		2,280円	2,292円	2,400円	2,469円	2,520円	2,574円	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	1割負担		2割負担		3割負担			
	6円		12円		18円			
介護保険外	食材料費	1,400円						
	おやつ代	100円						
	光熱費	400円						
	室料	700円						
	教養娯楽費	100円						
	施設日用品費	100円						
1割負担	自己負担額	日額	3,566円	3,570円	3,606円	3,629円	3,646円	3,664円
		月額	106,980円	107,100円	10,810円	108,870円	109,380円	109,920円
2割負担	自己負担額	日額	4,332円	4,340円	4,412円	4,458円	4,492円	4,528円
		月額	129,960円	130,200円	132,360円	133,740円	134,760円	135,840円
3割負担	自己負担額	日額	5,098円	5,110円	5,218円	5,287円	5,338円	5,392円
		月額	152,940円	153,300円	156,540円	158,610円	160,140円	161,760円
保険内	介護職員処遇改善加算Ⅰ	総利用単位数に11.1%を乗じた単位数を加算します。						
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	総利用単位数に2.3%を乗じた単位数を加算します。						
	介護職員等ベースアップ等支援加算	総利用単位数に2.3%を乗じた単位数を加算します。						

■ その他（必要に応じて）

保険内	初期加算	30円/日
保険外	貴重品管理料	1,000円/月