

グループホーム白鳥

要介護度 4 入居1ヶ月(30日)あたりのお支払金額(1割負担の場合)

 介護保険 (1割負担;単位数×10.27×0.1)

項目名	単位数	回数	金額	備考
認知症共同生活介護 I 4	841	30 回	25,911	
認知症対応型初期加算	30	回	0	入居から30日まで;924円
医療連携体制加算(I)口	47	30 回	1,448	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	30 回	185	
科学的介護推進体制加算	40	1 月	41	
協力医療機関連携加算	100	1 月	103	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10	1 月	10	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ口)			6,094	(22.2%)
認知症対応型共同生活介護合計			33,792	(1日あたり約1,126円)

 自費

項目名	単価	数量	単位	金額	備考
1 家賃	55,000	1	月	55,000	
2 管理費(光熱水費、共益費)	19,000	1	月	19,000	
3 食材費(朝食)	400	30	日	12,000	1日あたり 1600円
食材費(昼食)	600	30	日	18,000	
食材費(夕食)	600	30	日	18,000	
4 おむつ代 他		1	式		別途集計
5 引落し手数料				220	三十三銀行は110円
自費合計				122,220	

 合計金額

合計	156,012	1ヶ月(30日)
----	---------	----------

◇おむつ代(処分費含む)

- ・紙おむつ(カバー) 1枚150円
 - ・リハビリパンツ 1枚120円
 - ・尿取りパッド 1枚50円
 - ・ビックパット 1枚 100円 など
- ※なお、利用者持参の場合の処理費用は 1,600円/1ヶ月 です。

◇医療機関への入院又は退居時において、下記の加算が算定されます。

- ・退居時相談援助加算 400単位/回 (退居して居宅又は地域密着型サービスを利用する場合)
利用者及び家族への相談援助及び、介護状況を示す文書を添えての必要な情報の提供
- ・退居時情報提供加算 250単位/回 (医療機関への退所の場合)
利用者及び家族の同意を得て、心身の状況、生活歴等を示す情報の提供
- ・入院時費用 246単位/日 1月に6日を限度、最大12日まで
入院後3か月以内に退院が見込まれ、再入居の受け入れ体制を整えている場合
- ・看取り介護加算
死亡日以前31日以上45日以下について、1日につき72単位
死亡日以前4日以上30日以下について、1日につき144単位
死亡日前日及び前々日については1日につき680単位
死亡日については1,280単位