

利用料金表（令和6年6月より）

【基本料金】

区 分	1日あたり	1ヵ月あたり(30日計算)
食 材 料 費	1,000円	30,000円
共 益 費		20,000円
居 住 費		45,000円
合 計		95,000円
介護報酬負担金	介護保険報酬の自己負担額（下記表）	

*注1 介護報酬負担金につきましては、厚生労働省の定める介護保険報酬額より、利用実日数の介護保険報酬額の1割～3割を入居者に負担していただきます。

*注2 初期加算として入居日から30日以内の期間は下記表の負担金より1日あたり30円、入院時費用としては病院または、診療所に入院とした場合1ヶ月に6日を限度とし、1日当たり246円それぞれいただきます。

●自己負担額1割の場合（令和6年6月1日改正）				
要介護度	1日あたり			1ヶ月あたり (30日) *科学的介護推進体制加算を含む
	介護サービス費	サービス提供体制強化 加算(Ⅱ)	介護職員等処遇改善 加算(Ⅰ)	
要支援2	749円	18円	約139円	約27,340円
要介護1	753円		約140円	約27,480円
要介護2	788円		約147円	約28,730円
要介護3	812円		約151円	約29,580円
要介護4	828円		約154円	約30,150円
要介護5	845円		約157円	約30,750円

*注1 処遇改善加算の算定は、介護報酬総単位数×0.186（四捨五入）となります。

*注2 科学的介護推進体制加算の算定は、介護報酬総単位数40（ひと月あたり）となります。

【その他の費用】

区 分	
電話使用料	実 費
理・美容料	実 費
おむつ代	実 費
電気代(居室での使用)	1品目：1日50円（税込）
ケーブルTV回線使用料	1ヶ月：400円（税込）
ベットレンタル代	1ヶ月：1,000～2,000円

※ケーブルTV回線使用料は、居室にTVを設置の場合

参考：自己負担額 2 割の場合（令和 6 年 6 月 1 日より）

要介護度	1 日あたり			1 ヶ月あたり (30 日) *科学的介護推進体制加算を含む
	介護サービス費	サービス提供体制強化 加算 (Ⅱ)	介護職員等処遇改善 加算 (Ⅰ)	
要支援 2	1,498 円	36 円	約 270 円	約 54,630 円
要介護 1	1,506 円		約 280 円	約 54,910 円
要介護 2	1,576 円		約 294 円	約 57,400 円
要介護 3	1,624 円		約 302 円	約 59,110 円
要介護 4	1,656 円		約 308 円	約 60,250 円
要介護 5	1,690 円		約 314 円	約 61,460 円

参考：自己負担額 3 割の場合（令和 6 年 6 月 1 日より）

要介護度	1 日あたり			1 ヶ月あたり (30 日) *科学的介護推進体制加算を含む
	介護サービス費	サービス提供体制強化 加算 (Ⅱ)	介護職員等処遇改善 加算 (Ⅰ)	
要支援 2	2,247 円	54 円	約 417 円	約 81,920 円
要介護 1	2,259 円		約 420 円	約 82,340 円
要介護 2	2,364 円		約 441 円	約 86,080 円
要介護 3	2,436 円		約 453 円	約 88,640 円
要介護 4	2,484 円		約 462 円	約 90,350 円
要介護 5	2,535 円		約 471 円	約 92,160 円

【敷金】 100,000 円（退居時に精算してお返しします）

*注 1 月の中途に入居した時の居住費・共益費は日割り計算とします。

*注 2 月の中途に退居する時の居住費については 15 日以上居住した時は 1 ヶ月分全額負担とし、15 日未満の時は日割り負担とします。

ご不明の点はお気軽にお問い合わせください。

社会福祉法人淳邦会 グループホームひなぎく

TEL 086-450-3911