

上高井戸大地の郷みたけ料金表

1.グループホーム

【介護保険1割負担額】

要介護(支援)度	1日	1ヶ月(30日)
要支援2	815	24,459
要介護1	816	24,590
要介護2	857	25,734
要介護3	883	26,519
要介護4	901	27,042
要介護5	919	27,598

【その他実費】

費目	金額
家賃	57,000円/月
食材費	35,000円/月 ※1日1,167円(30日)
光熱水費	18,857円/月 ※1日628円(30日)
共益費	12,571円/月 ※1日419円(30日)
その他日常生活費	実費相当(オムツ代、理美容代、その他)
合計	123,428円

敷金 114,000円(家賃2ヶ月分)

※退去時、特に修繕箇所等なければそのまま返金致します

【加算】(要支援は※のみ)

種類	自己負担額(1割分)
初期加算(日額)	33円
医療連携体制加算(日額)	43円
看取り介護加算	79~1,396円
※サービス提供体制強化加算Ⅲ(日額)	7円
介護職員処遇改善加算Ⅰ(月額)	月ごとの総単位数の11.1%

※認知症対応型共同生活介護(グループホーム)では、オムツ代は実費となりますが、杉並区の助成を受けられる場合があります。ご不明な点はお問い合わせください。

上高井戸大地の郷みたけ料金表

2.小規模多機能型居宅介護

【介護保険1割負担額】

要介護(支援)度	自己負担額(月額)
要支援1	3,817
要支援2	7,713
要介護1	11,570
要介護2	17,003
要介護3	24,735
要介護4	27,299
要介護5	30,100

【その他実費】

費目	金額
食事代(日額)	朝食370円・昼食720円・夕食555円
宿泊代(日額)	2,000円
その他実費	必要に応じて対応した費用(行事食、クラブ活動費、医療用品代、オムツ代等)

【加算】

種類	自己負担額(1割分)
初期加算(日額)	34円
認知症加算Ⅰ(月額) ※日常生活自立度Ⅲ・Ⅳ・Ⅴの方	888円
認知症加算Ⅱ(月額) ※日常生活自立度Ⅱの方	555円
看護職員配置加算Ⅰ(月額)	999円
サービス提供体制強化加算Ⅱ(月額) ※常勤職員を60/100配置	389円
訪問体制強化加算(月額) ※事業所全体の訪問回数200回以上	1,110円
看取り連携体制加算(日額)	71円
総合マネジメント加算(月額) ※多職種共同でのプラン見直し	1,110円
介護職員等特定処遇改善加算	月ごとの総単位数の1.2%
介護職員処遇改善加算Ⅰ(月額)	月ごとの総単位数の10.2%

※料金表はモデルプランになります。

※1割負担の方のみ例示しました。ご利用者の所得等によって、負担割合が2割、3割となる場合があります。

※制度改正、サービス提供の内容により金額が変動します。金額の詳細は事業所担当者に確認ください。