

■ グループホームおりつめ 空床ショートステイ利用料金 ■

(令和6年6月からの料金表です)

介護度	介護保険給付対象			介護保険給付明細合計金額(1日)	介護保険給付対象外(1日あたり)				介護保険給付対象外合計金額(1日)	利用料金合計金額(1日)
	介護サービス費(I)	サービス提供体制強化加算(I) 22円	介護職員等処遇改善加算(II) 17.8%		食費	住居費	水道光熱費	日用品費		
要支援2	789	22	144	955	800	800	800	50	2,450	3,405
介護度1	793	22	145	960	800	800	800	50	2,450	3,410
介護度2	829	22	151	1002	800	800	800	50	2,450	3,452
介護度3	854	22	156	1032	800	800	800	50	2,450	3,482
介護度4	870	22	159	1051	800	800	800	50	2,450	3,501
介護度5	887	22	162	1071	800	800	800	50	2,450	3,521

■ 加算についての説明

- ・サービス提供体制強化加算(I) ⇒介護福祉士の資格を持った職員が70%以上配置されていること。
- ・介護職員処遇改善加算・介護職員等特別処遇改善加算・介護職員等ベースアップ等支援加算が一本化されます。(17.8%)

■ その他の利用者負担金

おむつ代、理美容代、娯楽費、医療費等の介護保険給付対象外の経費は実費となります。