## ヒューマンライフケア 立川グループホーム



## ご利用料金

介護度	単位数	自己負	自己負担額(月額/30日計算)			
月 碳反	(1日あたり)	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方		
要支援2	748 単位	23,652 円	47,303 円	70,955円		
要介護1	752 単位	23,778 円	47,557円	71,335円		
要介護2	787 単位	24,885 円	49,770 円	74,655円		
要介護3	811 単位	25,644 円	51,288 円	76,932円		
要介護4	827 単位	26,150円	52,300円	78,449円		
要介護5	844 単位	26,687円	53,374円	80,062円		

## ●その他加算

項目		算定 単位	単位数	自己負担額		
				1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
初期加算			30 単位	32 円	64 円	95 円
看取り 介護加算 ※要介護の方のみ	死亡日以前31日以上45日以下	/8	72 単位	76 円	152円	228 円
	死亡日以前4日以上30日以下		144 単位	152円	304円	456円
	死亡日以前2日又は3日以下		680 単位	717円	1,434円	2,151 円
	死亡日 ※1回限り		1,280 単位	1,350円	2,699円	4,048 円
口腔・栄養スクリーニング加算		/0	20 単位	22 円	44 円	66 円
退去時相談援助加算 ※1回限り		/0	400 単位	422 円	844円	1,265 円
医療連携体制加算(I)		/日	39 単位	42 円	83円	124円
生活機能向上連携加算(I)			100 単位	106円	211円	317円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200 単位	211 円	422 円	633円
栄養管理体制加算			30 単位	32円	64 円	95 円
□腔衛生管理体制加算		/月	30 単位	32円	64 円	95 円
科学的介護推進体制加算			40 単位	43 円	85円	127円
介護職員処遇改善加算(I)			所定単位数の 111/1,000 加算 所定単位数の 23/1,000 加算			]算
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)						
介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数の 23/1,000 加算			

<sup>※</sup>定員超過の場合または介護従業員が欠員の場合は、上記の70%となります

## ●介護保険適用分以外の自己負担

項目	金額	備考		
敷金	126,000円	退去時にクリーニング代として精算、残金は返金いたします		
室料 水道光熱費 管理費 食材料費	63,000円 13,800円 19,500円 38,400円	月額 134,700 円(非課税/月額) ※医療費・日常生活品・おむつ代・理美容代は別途実費となります		

<sup>※「</sup>初期加算」は入居後30日間の介護保険料に加算されます ※「退去時相談援助加算」は退去時の1回にのみ加算されます