

# グループホーム ニューライフ三浦 入居料金表

(認知症対応型共同生活介護)

令和7年2月

敷金		100,000		円		※退去時に現状回復費用として使わせていただきます。														
要介護度		要支援2			要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5			
介護保険負担割合		1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	
介護保険 (合成単位)	認知症共同生活介護Ⅱ	749	1,498	2,247	753	1,506	2,259	788	1,576	2,364	812	1,624	2,436	828	1,656	2,484	845	1,690	2,535	
	医療連携体制加算Ⅰ-Ⅰ				57	114	171	57	114	171	57	114	171	57	114	171	57	114	171	
	医療連携体制加算Ⅱ				5	10	15	5	10	15	5	10	15	5	10	15	5	10	15	
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	12	18	6	12	18	6	12	18	6	12	18	6	12	18	6	12	18	
	認知症専門ケア加算Ⅰ	3	6	9	3	6	9	3	6	9	3	6	9	3	6	9	3	6	9	
	介護職員処遇改善加算Ⅱ(17.8%)	135	270	405	147	293	440	153	306	459	157	314	472	160	320	480	163	326	489	
個人負担	室料 (月/45000)	1,500			1,500			1,500			1,500			1,500			1,500			
	光熱費 (月/12000)	400			400			400			400			400			400			
	食費 (朝450 昼650 夕750)	1,850			1,850			1,850			1,850			1,850			1,850			
	おやつ	150			150			150			150			150			150			
合計	1日あたりの目安	4,777	5,654	6,531	4,871	5,841	6,812	4,912	5,924	6,936	4,940	5,980	7,021	4,959	6,018	7,077	4,979	6,058	7,137	
	30日あたりの目安	143,310	169,620	195,931	146,120	175,240	204,360	147,357	177,714	208,071	148,205	179,410	210,616	148,771	180,541	212,312	149,371	181,743	214,114	

加算(1日) ※該当した場合に限る	1割	2割	3割
初期加算(入居日～30日間)	30	60	90
入院者の退院支援(退院後再入居予定/月6日限度)	246	492	738
入院者の退院支援(30日以上入院後、再入居)	30	60	90
若年性認知症受入加算	120	240	360
看取り介護加算(死亡日以前31～45日)	72	144	216
看取り介護加算(死亡日以前4～30日)	144	288	432
看取り介護加算(死亡日前日及び前々日)	680	1,360	2,040
看取り介護加算(死亡日)	1,280	2,560	3,840

その他	内容	
	1日	30日
紙オムツ・パッド・紙パンツ	実費	
オムツ処分費	50	1,500
持込電化製品電気料(TV等)	100	3,000

※介護職員処遇改善加算Ⅰと介護職員等特定処遇改善加算Ⅱは、該当する加算により変動します。

※入居料金に医療費(受診・訪問診療・薬代等)は含まれておりません。

〒311-3116 茨城県長岡4347-4 TEL029-240-7703 FAX029-240-7713