

利用料金表

介護保険法令に基づき定められた介護報酬単位

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
基本単位数	788単位	792単位	830単位	855単位	872単位	890単位

各種加算

加算名	単位数	内 容
初期加算	30単位	利用開始から30日間のみ加算されます。
医療連携体制加算	39単位	健康管理・医療連携体制強化に伴う加算です。(要支援2の方は加算されません。)
サービス提供体制強化加算	6単位	勤続3年以上の職員が30%以上在籍していることに対する評価加算です。
看取り介護加算	80単位	看取り介護を行った場合、死亡日以前4～30日に1日あたり加算されます。
	680単位	看取り介護を行った場合、死亡日前日及び前々日に1日あたり加算されます。
	1280単位	看取り介護を行った場合、死亡日に加算されます。
退居時相談援助加算	400単位	退居後の居宅サービス等の利用について相談援助を行った場合に加算されます。
処遇改善加算	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数に3.9%を乗じた単位数が加算されます。	

日常生活費（介護保険給付の対象外の費用になります。）

項 目	負担額(1日)	負担額(30日)	備 考
居室利用料	2,200円	66,000円	
食材料費 朝食	368円	11,040円	
昼食	525円	15,750円	
夕食	525円	15,750円	
水道光熱費	473円	14,190円	
オムツ代	実費	実費	
理・美容院代	実費	実費	
通院・往診料・薬代	実費	実費	健康保険証、医療受給者証をお預かりします。
合計金額		122,730円	

※入居時の保証金、一時金等は不要です。

1ヶ月の利用料（30日換算）

要介護度	介護保険1割負担分	日常生活費	合 計
要支援 2	25,096円	122,730円	147,826円
要介護 1	26,455円		149,185円
要介護 2	27,656円		150,386円
要介護 3	28,446円		151,176円
要介護 4	28,984円		151,714円
要介護 5	29,552円		152,282円

§ 介護保険1割負担分の計算方法

※春日井市は地域区分が6級地にあたるので介護報酬単位数に10.14を乗じて計算します。

1ヶ月の介護報酬単位数合計×10.14＝サービス費用合計(小数点以下切捨て)

サービス費用合計×90%＝保険請求額(小数点以下切捨て)

サービス費用合計－保険請求額＝ご利用者負担額

協力医療機関

はやかクリニック(内科) じんりょう歯科 からき眼科



あ っ た か
グループホーム暖楽家

〒486-0829 春日井市堀ノ内町2-16-18
TEL 0568-89-8500 FAX 0568-89-8501

