

○グループホームよつ葉 ご利用料金

令和7年4月1日現在

住居費（月定額）	¥60,000	エアコン、ベッド、レースカーテン、収納等完備
食材費（おやつ費3,000円含） ※30日分で計算	¥33,000	1日1,100円（朝食・昼食・夕食）
水道・電気代（月定額）	¥16,000	共用部を含む
共益費（月定額）	¥20,000	共用部分の使用料、施設維持管理費
合計（A）	¥129,000	

30 日分の介護費内訳 ※現在算定している加算の単位を濃く表記しております。							
介護費の項目 下段は加算算定の主な要件		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
定期	基本	22,470	22,590	23,640	24,360	24,840	25,350
	サービス提供体制強化加算Ⅲ 常勤の介護士が割合が75%以上勤務している。	180 ※6単位/日を算定					
	医療連携体制加算Ⅰハ 自社又は連携医療機関看護師と24時間の連絡体制、重症化対応指針	1,110 ※37単位/日を算定					
	協力医療機関連携加算 協力医療機関との連携を強化するための情報共有を行う。	100 ※100単位/月を算定					
	科学的介護推進体制加算 厚生労働へ基本的情報を提出し有効活用している。	40 ※40単位/月を算定					
	口腔衛生管理体制加算 歯科医による指導を受けている。	30 ※30単位/月を算定					
	初期加算 入居日から30日間及び入院が30日を超えて退院後の30日間	900 ※1日につき30単位で計算した場合					
	退院時相談援助加算 退去後に居宅サービス利用時の相談援助や場合や市への状況提供	400 ※1人1回まで算定可					
	若年性認知症利用者受入加算 若年性認知症の利用者ごとに個別の担当者を定める	3,600 ※1日につき120単位。30日で計算した場合					
	入院時費用 入院の初日および最終日は算定しない	1,476 ※1日につき246単位。6日で計算した場合					
不定期	看取り介護加算（1） 看取り指針同意、指針見直し、看取り研修実施、医師の看取り状態診断	1,080 ※ご逝去日前31日～45日に限り72単位/日を算定					
	看取り介護加算（2） （1）に同じ	3,888 ※ご逝去日前4日～30日に限り144単位/日を算定					
	看取り介護加算（3） （1）に同じ	1,360 ※ご逝去日前2日～3日に限り680単位/日を算定					
	看取り介護加算（4） （1）に同じ	1,280 ※ご逝去日に限り1,280単位を算定					
	高齢者施設等感染症対策向上加算Ⅰ 医療機関と連携し感染者の施設療養を行う。感染拡大予防をする。	10 ※10単位/月を算定					
	新興感染症等施設療養費 新興感染症発生時に協力医療機関との連携を図り、施設内療養を行う。	240 ※240単位/日を算定。施設療養期間中					
	認知症チームケア推進加算Ⅰ 認知症利用者に対し適切なチームケアを実施している	150 ※150単位/月を算定					
	医療連携体制加算Ⅱ 医療連携体制加算を算定した上で、医療的ケアが必要な人を受け入れている。	5 ※5単位/日を算定。					
	退居時情報提供加算 施設退居時に医療機関へ支援情報を提供	22,820		250		※250単位/回	
	定期 合計単位数①	22,820	24,050	25,100	25,820	26,300	26,810
介護職員処遇改善加算Ⅱ（①の17.8%）		4,062	4,281	4,468	4,596	4,681	4,772
保険点数合計		26,882	28,331	29,568	30,416	30,981	31,582
介護費全額（1単位10.14円換算）		¥272,583	¥287,275	¥299,817	¥308,418	¥314,151	¥320,243
介護保険適用 9割分		¥245,325	¥258,548	¥269,836	¥277,576	¥282,736	¥288,219
介護費自己負担分 1割分（B）		¥27,258	¥28,728	¥29,982	¥30,842	¥31,415	¥32,024
【1割負担】利用料合計（A+B）		¥156,258	¥157,728	¥158,982	¥159,842	¥160,415	¥161,024
介護保険適用 8割分		¥218,066	¥229,820	¥239,854	¥246,734	¥251,321	¥256,195
介護費自己負担分 2割分（C）		¥54,517	¥57,455	¥59,963	¥61,684	¥62,830	¥64,049
【2割負担】利用料合計（A+C）		¥183,517	¥186,455	¥188,963	¥190,684	¥191,830	¥193,049
介護保険適用 7割分		¥190,808	¥201,093	¥209,872	¥215,892	¥219,906	¥224,170
介護費自己負担分 3割分（D）		¥81,775	¥86,183	¥89,945	¥92,525	¥94,245	¥96,073
【3割負担】利用料合計（A+D）		¥210,775	¥215,183	¥218,945	¥221,525	¥223,245	¥225,073

- ・介護保険適用額は端数処理により、実際の請求額と異なります。
- ・サービス提供体制強化加算につきましてはⅠ・Ⅱ・Ⅲの中で算定要件を満たす最上位の加算のみを算定いたします。
- ・医療連携体制加算ⅠにつきましてはⅠで算定いたします。
- ・上記合計には不定期で算定させていただく加算は含まれておりません。該当する際に適時算定をさせていただきます。
- ・自己負担割合はお手持ちの介護保険負担割合証をご確認ください。
- ・入居ご契約時に**保証金として10万円をお預かりいたします**。退去時の現状回復費及び利用料等の未納分等を清算させていただき残金を返還いたします。
- ・家賃、食材費（1日1,600円）、お茶・おやつ代（1日100円）、水道・電気代、共益費は入退去日より日割り計算となります。
- ・診察代やお薬代等の医療費やおムツ等の日用品費は実費となり上記合計には含まれておりません。

【その他保険外サービス】※ご希望の方は実費にて承ります。

買物代行	訪問理美容	医療機関外来受診・外出付き添い、送迎
福祉用具販売	新聞個人契約	実費余暇活動支援

○ご入居可能な条件

住所地	筑西市内にお住まいであること。
介護保険	要支援2または、要介護1～5の認定を受けていること。
認知症	医師より認知症の診断を受けていること。
身体機能等	治療中の疾患が安定していること。※在宅医療が必要な方は相談させていただきます。 自傷他害等がなく他の入居者様と共同生活が可能であること。
その他	家族様や青年後見人等、身元引受人となる方がいること。 救急搬送や緊急時等に対応可能な家族様がいること。

○ご入居までの流れ※②～④までは順不同になる場合がございます。

①お問合せ 	家族様やケアマネジャー様等よりご連絡をいただきます。
②ご見学・お申込み 	館内をご案内いたします。入居を希望の場合は申込書にご記入いただきます。 満床の場合はお申込みをいただいた方を待機とさせていただきます。
③ご様子確認・健康診断書の作成 (入居判定) 	ご入居対象となる方のもとへお伺いし、身体機能等ご様子の確認をさせていただきます。また、所定の健康診断書を医療機関へご提出頂きます。健康診断書の結果と合わせ、確認させていただきました状況をもとにご入居の可否を判定いたします。※判定理由はお答えをいたし兼ねますのでご了承願います。
④ご契約 	ご入居日当日までに契約書類のご説明をいたします。必要に応じて、医院間の診療情報提供書をご用意いただきます。ご自宅等に訪問させていただきご説明をさせていただくことも可能です。
⑤ご入居	ご希望に応じスタッフがご迎えに伺います。 ※ご成約後であればご入居前の荷物搬入が可能です。 ※必要に応じて、訪問診療の契約と診察を受けていただきます。

～事業所の概要～

運営法人	株式会社セキショウライフサポート 住所：茨城県つくば市二の宮1丁目23番地6号 電話：0296-25-3220
施設名称	グループホームよつ葉 住所：〒308-0824 茨城県筑西市蕨316-2 電話：0296-54-6288
設 備	定員：18名全個室（1ユニット9名 計2ユニット） 居室：エアコン、ベッド、レースカーテン、収納を完備 共用部：キッチン、浴室、トイレ、リビング・ダイニング、静養室 その他：全面人口芝の中庭、菜園、火災通報装置、スプリンクラー