

項目	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険一部負担金（1割）	¥22,800	¥22,920	¥24,000	¥24,690	¥25,200	¥25,740
介護保険一部負担金（2割）	¥45,600	¥45,840	¥48,000	¥49,380	¥50,400	¥51,480
介護保険一部負担金（3割）	¥68,400	¥68,760	¥72,000	¥74,070	¥75,600	¥77,220
医療連携加算（39円/日）	—	¥1,170	¥1,170	¥1,170	¥1,170	¥1,170
サービス提供体制強化加算（6円/日）	¥180	¥180	¥180	¥180	¥180	¥180
科学的介護推進体制加算	¥40	¥40	¥40	¥40	¥40	¥40
介護職員処遇改善加算Ⅰ	11.1%	11.1%	11.1%	11.1%	11.1%	11.1%
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	2.3%	2.3%	2.3%	2.3%	2.3%	2.3%
ベースアップ等支援加算	2.3%	2.3%	2.3%	2.3%	2.3%	2.3%
食費（¥1,500/日）	¥45,000	¥45,000	¥45,000	¥45,000	¥45,000	¥45,000
水道光熱費及び共益費	¥27,000	¥27,000	¥27,000	¥27,000	¥27,000	¥27,000
家賃	¥42,000	¥42,000	¥42,000	¥42,000	¥42,000	¥42,000
月額合計（1割）	¥140,633	¥142,126	¥143,376	¥144,175	¥144,765	¥145,389
月額合計（2割）	¥167,266	¥170,252	¥172,752	¥174,350	¥175,530	¥176,778
月額合計（3割）	¥193,899	¥198,378	¥202,128	¥204,525	¥206,295	¥208,167

※ 入居後30日間、退院後30日間のみ、初期加算として30円/日が追加されます。

※ 認知症自立度Ⅲ以上の方は、認知症専門ケア加算Ⅱの4円/日が追加されます。

※ 65歳未満の方で、若年性認知症の診断がある方は、若年性認知症受入加算として120円/日が追加されます。

※ 他施設に移動される場合、退去時相談援助加算として、400円/1回が追加されます。

※ 介護保険負担割合は1割負担～3割負担があります。（介護保険負担割合証による）

※ 介護職員処遇改善加算Ⅰ（介護報酬の11.1%）・介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ（介護報酬の2.3%）・ベースアップ等支援加算（2.3%）を、介護職員の労働条件改善及び労働環境整備の為に算定させていただきます。

ペー

☆ その他料金

理容代	散髪（¥1,500）・髪染め 他	自己負担
排泄用品/衛生用品	紙パンツ・パット・紙オムツ 等	自己負担
新聞・雑誌	個人購読	自己負担



○ 料金についての詳細やご質問につきましては、お気軽にお尋ね下さい。

グループホーム 南十字星 Tel 0942-48-3335

責任者： 中島 健