

<北広島グループホーム四恩園料金>

2025.4 改定

《介護保険サービスの一割負担の場合の料金》 \*定められた自己負担割合により算定

要介護度	1日につき	1ヶ月 ※30日で計算
要支援2	749円	22,470円
要介護1	753円	22,590円
要介護2	788円	23,640円
要介護3	812円	24,360円
要介護4	828円	24,840円
要介護5	845円	25,350円

《加算項目の自己負担料金》

加算項目	利用者負担額
初期加算	入居日から30日間については、1日あたり30単位(30円)加算されます。
医療連携体制加算	1日あたり37単位(37円)加算されます。(要支援2は対象外)
退居時相談援助加算	400単位(400円)/回 (退居時1回)
退居時情報提供加算	250単位(250円)/回 (医療機関へ1回)
看取り介護加算	死亡日以前31~45日以下 1日につき72単位(72円) 死亡日以前4日以上30日以下1日につき144単位(144円) 死亡日の前日及び前々日 1日につき680単位(680円) 死亡日 1,280単位(1,280円)
夜間支援体制加算(Ⅱ)	1日あたり25単位(25円)加算されます。
若年性認知症利用者受け入れ加算	1日あたり120単位(120円 該当者のみ。)
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日あたり4単位(4円)加算されます。
口腔衛生管理体制加算	1か月あたり30単位(30円)加算されます。
科学的介護推進体制加算	1か月あたり40単位(40円)加算されます。
協力医療機関連携加算(1)	1か月あたり100単位(100円)算定されます。
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1か月あたり10単位(10円)算定されます。
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日あたり22単位(22円)加算されます。
介護職員等処遇改善加算	1か月の利用料金×18.6%が加算されます。

《介護保険外のご利用料金》

項目	金額	1日につき	備考
家賃	45,000円/月	1,500/日	入院期間中は、家賃代請求させていただきます。

食事材料費	1,680 円/日	朝食 460 円 昼食 560 円 夕食 660 円	一日 3 食、おやつ代を含む。 治療食は 1 食毎 100 円加算。
水道光熱費	22,000 円/月	730 円/日	水道・電気・燃料・通信費用。
冷暖房費	10,000 円/月	330 円/日	通年（冷房・暖房費）

#### 《その他にかかる費用》

- ・オムツ代、医療費、嗜好品や個人の選択による日常生活品にかかる費用は各自負担となります。
- ・外出行事の際は実費を負担していただきます。
- ・入院期間中は、家賃代請求させていただきます。

品 目 等	単 価 等	備 考
余暇活動の材料費	実費自己負担	・書道 手工芸等
おむつ代	実費自己負担	・介護保険給付対象外

#### 《理美容料金表》

- ・理容サービス・美容サービスがホームにてご利用になれます。（予約制）

	メニュー	料金（税込）
美 容・理 容	カット・顔そり（女性）	2,500円
	パーマ（カット・ブロー込み）	7,500円
	毛染め・カット込み	7,500円
	カット・顔そり（男性）	3,500円

#### 《日常生活上必要となる諸費用実費》

日常生活品の購入代金等お客様の日常生活に要する費用でお客様に負担いただくことが適当であるものにかかる費用を負担いただきます。

品 目 等	単 価 等	備 考
個人購読用の新聞・雑誌等	実費自己負担	・お客様の負担となります。
クリーニング代（業者依頼分）電話代	実費自己負担	

#### 《金銭及び貴重品管理料金》

品 目 等	単 価 等	備 考
印鑑管理 預かり金管理／出納簿管理 保険証／他証書類・その他貴重品等	300円／月	・金銭及び貴重品等は、施設管理した場合利用料金を頂きます。