

グループホーム スマイル 利用料金

R1.10

介護度	サービス略称	1日基本単位数	1ヶ月30日として	①金額(円)	②処遇加算	③特定処遇加算	④(①+②+③)× 地域区分(1割負担)	⑤経費分(円)	④+⑤合計金額(円)
要支援 2	予防認知症共同生活介護	757点	757点+18点×30日	23,250	2,581	721	27,268	78,300	105,568
要介護度 1	認知症共同生活介護	761点	761点+18点×30日	23,370	2,594	724	27,408	78,300	105,708
要介護度 2	認知症共同生活介護	797点	797点+18点×30日	24,450	2,714	758	28,675	78,300	106,975
要介護度 3	認知症共同生活介護	820点	820点+18点×30日	25,140	2,791	779	29,485	78,300	107,785
要介護度 4	認知症共同生活介護	837点	837点+18点×30日	25,650	2,847	795	30,082	78,300	108,382
要介護度 5	認知症共同生活介護	854点	854点+18点×30日	26,160	2,904	811	30,681	78,300	108,981
予防認知症対応サービス提供体制加算(Ⅰ)イ		18点							
認知症対応サービス提供体制加算(Ⅰ)イ		18点							
介護職員処遇改善加算Ⅰ		(基本単位数+加算)×介護職員処遇改善加算11.1%							
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		(基本単位数+加算)×介護職員等特定処遇改善加算3.1%							
地域区分6級地(1単位10.27円)		総単位数×10.27円							

※合計金額は月の介護報酬の総額に処遇改善加算、地域区分を上乗せするための目安となります。

介護度に関係なくかかる経費

経費	金額1日あたり(円)	1ヶ月分30日(円)
家賃	1,171	35,130
食材費(日割)	1,139	34,170
水道光熱費(日割)	300	9,000
合計	2,610	78,300

おむつ代	実費
理美容代	実費
趣味嗜好費	実費
その他日用品費	実費
特別な行事の参加費	実費