

(短期利用) 認知症対応型共同生活介護〔介護予防認知症対応型共同生活介護〕
グループホームラポールあい

事業所概要

事業所番号

2290800073

1ユニット各9名

完全個室、3モーター介護ベッド、エアコン、換気扇、収納完備。福祉用具に関しては入居中の必要時ご用意させていただきます。

利用できる対象者

- 〈1〉伊豆の国市民の方 〈2〉認知症と医師に診断され、かつ要介護認定により要支援2～要介護5の方
 〈3〉集団での共同生活が可能なる方。 ※65歳以上の方が対象ですが特定疾患の方は要相談

利用料金一覧

介護保険給付外サービス

入居費用	全戸（完全個室）	月額利用料		敷金賃料2ヶ月分
	18戸	98,000円		74,000円
月額内訳	賃料	管理費	食費	合計
	37,000円	25,000円	36,000円	98,000円
短期利用共同生活介護の場合は日割り計算となります。				
その他費用として、医療費、必要時おむつ代（尿取りパット：50円/枚、紙おむつ：120円/枚、紙パンツ：120円/枚）朝300・昼500（おやつ込）・夕400＝1,200円 ※理美容代、往診、通院（協力機関を除く）等医療費など、各個人の利用に応じて自己負担となります。 ※家賃及び管理費は、月途中の入居・退去についてのみ、入居日からもしくは退去日までの日割りにて計算します。（該当月の暦日数で、日割り計算した額とします。 ※10円未満の端数は切り捨て）なお、利用契約期間中については、外泊や入院等によるご不在期間の有無に関わらず、1ヶ月分単位で計算します。食費については、2日以上前に欠食の連絡をいただいた場合、1食単位で食費を返金します。				

介護保険給付サービス

認知症対応型共同生活介護費Ⅱ（単位円）			
要介護度	1日あたりの利用者負担（1割負担の場合）	1日あたりの利用者負担（2割負担の場合）	1日あたりの利用者負担（3割負担の場合）
要支援2	745 円/日	1490 円/日	2235 円/日
要介護1	749 円/日	1498 円/日	2247 円/日
要介護2	784 円/日	1568 円/日	2352 円/日
要介護3	808 円/日	1616 円/日	2424 円/日
要介護4	824 円/日	1648 円/日	2472 円/日
要介護5	840 円/日	1680 円/日	2520 円/日

短期利用認知症対応型共同生活介護費Ⅱ（単位円）			
要介護度	1日あたりの利用者負担（1割負担の場合）	1日あたりの利用者負担（2割負担の場合）	1日あたりの利用者負担（3割負担の場合）
要支援2	773 円/日	1546 円/日	2319 円/日
要介護1	777 円/日	1554 円/日	2331 円/日
要介護2	813 円/日	1626 円/日	2439 円/日
要介護3	837 円/日	1674 円/日	2511 円/日
要介護4	853 円/日	1706 円/日	2559 円/日
要介護5	869 円/日	1738 円/日	2607 円/日

介護費の加算			
加算種類	1日あたりの利用者負担（1割負担の場合）	1日あたりの利用者負担（2割負担の場合）	1日あたりの利用者負担（3割負担の場合）
初期加算（入居日～30日以内期間）	300 円/日	600 円/日	900 円/日
看取り介護加算Ⅰ			
・死亡日以前4以上30日以下	144 円/日	288 円/日	432 円/日
・死亡日以前2又は3日	680 円/日	1360 円/日	2040 円/日
・死亡日	1280 円/日	2560 円/日	3840 円/日
若年性認知症利用者受入加算	120 円/日	240 円/日	360 円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算（短期利用時7日限度）	200 円/日	400 円/日	600 円/日
医療連携体制加算Ⅰ	39 円/日	78 円/日	117 円/日
退居時相談援助加算	400 円/回	800 円/回	1200 円/回
介護職員処遇改善加算Ⅰ	11.1 %/月	22.2 %/月	33.3 %/月
入院を要した場合（月6日限度）	246 円/日	492 円/日	738 円/日

例 介護度3、30日計算（1割負担で加算なしの場合）	
基本サービス費	808単位×30日＝24,240単位
介護職員処遇改善加算Ⅰ	24,240単位×11.1%＝2,690単位
総単位	26,930単位
家賃・管理費・食費	98,000円
負担分合計	124,930円