

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モーター介護パット、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方。※65歳以上の方が対象ですが特定疾患の方は要相談

費用一覧

介護保険給付外サービス

入居費用	全戸	月額利用料	敷金賃料2ヶ月分	
	18戸	98,000円	74,000円	
全個室トイレなし※夫婦部屋あり				
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

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

地域区分（その他）1単位10円

認知症対応型共同生活介護費Ⅱ（単位表記）							65歳以上、要支援2または要介護1以上の認知症患者。
要介護/日数	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
1日	748	752	787	811	827	844	
30日	22,440	22,560	23,610	24,330	24,810	25,320	

加算

種類	単位	算定	種類	単位	算定
初期加算（入居日～30日以内期間）	300	円/日	若年性認知症利用者受入加算	120	円/日
看取り介護加算Ⅰ ・死亡日以前4日以上30日以下	144	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
・死亡日以前2又は3日	680	円/日	医療連携体制加算Ⅰ	39	円/日
・死亡日	1280	円/日	退居時相談援助加算	400	円/回
・死亡日以前31～45日以下	72	円/日	介護職員処遇改善加算Ⅰ	11.1	%/月
入院を要した場合（月6日限度）	246	円/日	特例評価（2021年9月末まで）	0.1	%/月

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	811単位×30日＝24,330単位
介護職員処遇改善加算Ⅰ	24,330単位×11.1%＝2,701単位
総単位	27,031単位
家賃・管理費・食費	98,000円
負担分合計	125,031円

医療受入体制

インスリン	○(回数要相談)	胃ろう	○	在宅酸素	○	褥瘡	○	「○ 可」
ペースメーカー	○	尿管	○	たん吸引	要相談	点滴	○	「△ 相談」
鼻腔経管	○	IVH	△	ストマー	△	透析	×	「× 不可」
ALS	△	結核	△	肝炎	○	気管切開	△	

ご入居される方のお身体の状態などの理由で受け入れ可能かどうかが変わります。まずはお電話などでご相談ください。