すろー・らいふ美幌 グループホーム

利用料金表

1 介護保険　　令和7年6月1日現在

介護度・加算		1割	2割	3割
要支援 2		749 円/日	1, 498 円/日	2, 247 円/日
要介護 1		753 円/日	1, 506 円/日	2, 259 円/日
要介護 2		788 円/日	1, 576 円/日	2, 364 円/日
要介護 3		812 円/日	1, 624 円/日	2, 436 円/日
要介護 4		828 円/日	1, 656 円/日	2, 484 円/日
要介護 5		845 円/日	1, 690 円/日	2, 535 円/日
初期加算(入居から30日間)		30 円/日	60 円/日	90 円/日
医療連携体制加算Ⅰハ		37 円/日	74 円/日	111 円/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ		22 円/日	44 円/日	66 円/日
若年性認知症利用者受入加算		120 円/日	240 円/日	360 円/日
入院時費用(1ヵ月6日、月をまたぐ場合、最大12日)		246 円/日	492 円/日	738 円/日
看取り介護加算	死亡日以前31日以上45日以下	72 円/日	144 円/日	216 円/日
	死亡日以前4日以上30日以下	144 円/日	288 円/日	432 円/日
	死亡日前日及び前々日	680 円/日	1, 360 円/日	2, 040 円/日
	死亡日	1,280 円/日	2, 560 円/日	3, 840 円/日
科学的介護推進体制加算		40 円/月	80 円/月	120 円/月
口腔衛生管理体制加算		30 円/月	60 円/月	90 円/月
生活機能向上連携加算Ⅱ		200 円/月	400 円/月	600 円/月
生活機能向上連携加算Ⅰ(3ヵ月1回)		100 円/月	200 円/月	300 円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(6ヵ月1回)		20 円/月	40 円/月	60 円/月
協力医療機関連携加算		100 円/月	200 円/月	300 円/月
認知症チームケア推進加算		120 円/月	240 円/月	360 円/月
退居時情報提供加算 医療機関へ退所後心身状況等の情報提供を行った場合		250 円/回	500 円/回	750 円/回
退居時相談援助加算(1回限り) 入居1ヵ月以上で退去後サービスの相談援助を行った場合		400 円/回	800 円/回	1, 200 円/回
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		介護保険適用金額×18. 6 %/月		

2 保険外

項目	1ヵ月金額	1日・1回	備考
居室料	40,000 円	1,333 円/日	入退居等日割り金額1,000 円/日 但し生活保護の方は月額31,000 円 ※入院、外泊期間中の居室料はかかります。
食材料費	45,000 円	1,500 円/日	朝食 480 円 ・ 昼食 480 円 ・ 夕食 540 円
水道光熱費	22,000 円	733 円/日	
暖房費	10,000 円	333 円/日	10月から3月の6ヵ月間
洗濯機使用料	実 費	100 円/回	
医療費 おむつ費 理容費	実 費		