

■□■ 利用料のご案内 兼 同意書 ■□■
(グループホームきりん)

■ 認知症対応型共同生活介護

介護 保険 関係		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	認知症対応型共同生活介護Ⅱ	¥752	¥787	¥811	¥827	¥844
	サービス提供体制加算(Ⅱ)	¥18				
	医療連携体制加算(Ⅲ)	¥59				
	処遇改善加算(Ⅰ)※1	111/1000				
	特定処遇改善加算(Ⅰ)※2	31/1000				
	ベースアップ等加算	23/1000				
	その他状況に応じて別途請求①					
その他	家賃	¥1,650				
	水道・光熱費	¥150				
	食材料費	¥1,530				
		その他状況に応じて別途請求②				

■ 認知症対応型共同生活介護(短期利用)

介護 保険 関係		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	認知症対応型共同生活介護Ⅱ	¥780	¥816	¥840	¥857	¥873
	サービス提供体制加算(Ⅱ)	¥18				
	医療連携体制加算(Ⅲ)	¥59				
	処遇改善加算(Ⅰ)※1	111/1000				
	特定処遇改善加算(Ⅰ)※2	31/1000				
	ベースアップ等加算	23/1000				
	その他状況に応じて別途請求①					
その他	家賃	¥1,650				
	水道・光熱費	¥150				
	食材料費	¥1,530				
		その他状況に応じて別途請求②				

■ 介護予防認知症対応型共同生活介護 (支援2のみ)

介護 保険 関係		入居	短期入所
	認知症対応型共同生活介護Ⅱ	¥745	¥773
	サービス提供体制加算(Ⅱ)	¥18	
	処遇改善加算(Ⅰ)※1	111/1000	
	特定処遇改善加算(Ⅰ)※2	31/1000	
	ベースアップ等加算	23/1000	
		その他状況に応じて別途請求①	
その他	家賃	¥1,650	
	水道・光熱費	¥150	
	食材料費	¥1,530	
		その他状況に応じて別途請求②	

※ベースアップ等支援加算は※1、※2を含めない介護保険月額合計に加算単位を乗じた額になります。

(裏面に続く)

○ その他利用料(状況に応じて別途請求①)

入院時費用(1月に6日限度)	¥246	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	¥3	科学的介護推進体制加算(月額)	¥40
看取り介護加算(31日~45日)	¥72	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	¥4	入院中居宅管理料	¥1,600
看取り介護加算(4日~30日)	¥144	生活機能向上連携加算(Ⅰ)(月額)	¥100		
看取り介護加算(2日~3日)	¥680	生活機能向上連携加算(Ⅱ)(月額)	¥200		
看取り介護加算(死亡日)	¥1,280	栄養管理体制加算(月額)	¥30		
初期加算	¥30	口腔衛生管理体制加算(月額)	¥30		
退居時相談援助加算	¥400	口腔・栄養スクリーニング加算	¥20		

○ その他利用料(状況に応じて別途請求②)

日用品費(日額)	¥250	タオル、バスタオル、石鹸、シャンプー、リンス、おしぼり、おしりふき、ペーパータオル、ティッシュ、洗濯用ビニール袋の費用として
理美容代	実費	(サービス内容によって異なりますが、¥1,000~¥4,500 程度徴収いたします。)
嗜好品	実費	(提供するものによって異なりますが、¥50 ~ ¥250 程度徴収いたします。)
エンゼルセット代	¥4,000	(死後に行う処置、保清、などの死後ケアセット)

○ 他科受診交通費

~ 5km	片道	¥1,000
5km ~ 10km	片道	¥1,500
10km ~ 15km	片道	¥2,000

※ 距離については、きりんからの走行距離です。

日用品の利用を

行事食の利用を(A:300円 B:200円)

希望する 希望しない

希望する 希望しない

※ 介護保険加算関係について、不明な点がございましたら担当相談員へお尋ねください。

※ 掲載しております金額は、令和5年4月1日現在の一割負担の金額となっており利用者ごとに定められた負担割合に応じて金額が変動します。

上記について説明を受け、同意いたします。

令和 年 月 日

利用者

⑨

代筆

代筆理由