

グループホーム朝日

料 金 表

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
所定単位	749	753	788	812	828	845
所定単位×30日	22,470	22,590	23,640	24,360	24,840	25,350
サービス提供体制加算Ⅰ又はⅡ	Ⅰ 22又はⅡ 18(一日につき)					
初期加算	30(入所後30日間一日につき)					
認知症専門ケア加算	3(一日につき)					
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	介護報酬総額に18.6%を乗じた額の1割					
居 住 費	20,100円					
食 材 費	43,350円(1日1,445円)					
管 理 費	21,000円					

R6.6

・所定単位は

介護保険制度に基づく介護サービスの給付額(費用)は金額ではなく、

単位数で示されております。これを介護報酬といい、介護サービスごとに

全国均一の単位が設定されております。

介護度に応じたの所定単位

介護保険対象外で自己負担となります。

所定単位数かける30日と自己負担分の合計金額になります。

※紙パンツやオムツ代・理美容代・シャンプー・洗剤・タオル等は自己負担となります。

小規模多機能型居宅介護朝日

料金表

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
所定単位	3,450	6,972	10,458	15,370	22,359	24,677	27,209
サービス提供体制加算Ⅰ又はⅡ	サービス提供体制加算Ⅰ750円/月 又は Ⅱ640円/月						
認知症加算	認知症加算Ⅰ：920円/月 認知症加算Ⅱ：890円/月 認知症加算Ⅲ：760円/月 認知症加算Ⅳ：460円/月						
食材費	お食事の材料費として 朝食 315円 昼食515円（おやつ代含む） 夕食615円						
宿泊費	宿泊 1日 2,500円						
衛生費	寝具類等の衛生費として 1日 100円						
初期加算	30円/日 登録した日から起算して30日以内						
看護職員配置加算Ⅰ又はⅡ	看護職員配置加算Ⅰ900/月又は看護職員配置加算Ⅱ 700/月						
介護処遇改善加算Ⅰ	介護報酬総額に14.9%を乗じた額の1割						
特別光熱費	テレビ代として 1日 50円（部屋に持込みの方）						

R6.6

・所定単位は

介護保険制度に基づく介護サービスの給付額(費用)は金額ではなく、

単位数で示されております。これを介護報酬といい、介護サービスごとに

全国均一の単位が設定されております。