

利用料金表

グループホームやすらぎ（認知症対応型共同生活介護）

○ 1割 負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年6月1日

介護度	介護報酬総額											食費 + 光熱費・燃料費 + 家賃 + 共益費 + オプション料金			利用料金	利用料金							
	A = ① + ②					③ 処遇改善加算 I 178/1000 B = A × ③	④ 介護報酬の単位数の合計 C = (A + B)	⑤ 地域区分その他 10円 D (介護報酬総額) = C × ⑤	⑥ 保険請求割合 90% E (保険請求額) = D × ⑥	⑦ 負担割合 1割 F (利用者負担額) = D - E	⑧ 食費 朝 412 昼 512 夕 521	⑨ 光熱費・燃料費 (時期により変動あり)	⑩ 家賃	⑪ 共益費	⑫ オプション利用平均額	1日			30日				
	① 認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)															G = (F + ⑧ + ⑨ + ⑩ + ⑪ + ⑫) × 1日			G = (F + ⑧ + ⑨) × 30日 + ⑩ + ⑪ + ⑫				
	② 認知症対応型共同生活介護費 (加算)																						
医療連携体制加算 I (H)	サービス提供体制加算 III																						
要介護1	753	37	6			796	142				938	9,380	8,442	938	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	4,860	146,790		
要介護2	788	37	6			831	148				979	9,790	8,811	979	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	4,901	148,020		
要介護3	812	37	6			855	152				1,007	10,070	9,063	1,007	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	4,929	148,860		
要介護4	828	37	6			871	155				1,026	10,260	9,234	1,026	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	4,948	149,430		
要介護5	845	37	6			888	158				1,046	10,460	9,414	1,046	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	4,968	150,030		

② 認知症対応型共同生活介護サービス費 (その他の加算)		
看取り介護加算1 (死亡日以前31日以上45日以下)	72 単位/日	初期加算 30 単位/日
看取り介護加算2 (死亡日以前4日以上30日以下)	144 単位/日	
看取り介護加算3 (死亡日以前2日又は3日)	680 単位/日	
看取り介護加算4 (死亡日)	1,280 単位/日	

○ その他、医療費は別途となります。

利用料金表

グループホームやすらぎ（認知症対応型共同生活介護）

○ 2割 負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年6月1日

介護度	介護報酬総額											食費 + 光熱費・燃料費 + 家賃 + 共益費 + オプション料金			利用料金 1日 利用した場合 の概算料金 G = (F + ⑧ + ⑨ + ⑩ + ⑪ + ⑫) × 1日	利用料金 30日 利用した場合 の概算料金 G = (F + ⑧ + ⑨) × 30日 + ⑩ + ⑪ + ⑫	
	A = ① + ②					③ 処遇改善加算 I 178/1000 B = A × ③	④ 介護報酬の単位数の合計 C = (A + B)	⑤ 地域区分その他 10円 D (介護報酬総額) = C × ⑤	⑥ 保険請求割合 80% E (保険請求額) = D × ⑥	⑦ 負担割合 2割 F (利用者負担額) = D - E	⑧ 食費 朝 412 昼 512 夕 521	⑨ 光熱費・燃料費 (時期により変動あり)	⑩ 家賃	⑪ 共益費			⑫ オプション利用平均額
	① 認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)				② 認知症対応型共同生活介護費(加算)												
	医療連携体制加算Ⅰ(A)	サービス提供体制加算Ⅲ															
要介護1	753	37	6		796	142	938	9,380	7,504	1,876	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	5,798	174,930
要介護2	788	37	6		831	148	979	9,790	7,832	1,958	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	5,880	177,390
要介護3	812	37	6		855	152	1,007	10,070	8,056	2,014	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	5,936	179,070
要介護4	828	37	6		871	155	1,026	10,260	8,208	2,052	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	5,974	180,210
要介護5	845	37	6		888	158	1,046	10,460	8,368	2,092	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	6,014	181,410

② 認知症対応型共同生活介護サービス費（その他の加算）	
看取り介護加算1（死亡日以前31日以上45日以下）	72 単位/日 初期加算 30 単位/日
看取り介護加算2（死亡日以前4日以上30日以下）	144 単位/日
看取り介護加算3（死亡日以前2日又は3日）	680 単位/日
看取り介護加算4（死亡日）	1,280 単位/日

○ その他、医療費は別途となります。

利用料金表

グループホームやすらぎ（認知症対応型共同生活介護）

○ 3割 負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年6月1日

介護度	介護報酬総額											食費 + 光熱費・燃料費 + 家賃 + 共益費 + オプション料金			利用料金 1日 利用した場合 の概算料金 G = (F + ⑧ + ⑨ + ⑩ + ⑪ + ⑫) × 1日	利用料金 30日 利用した場合 の概算料金 G = (F + ⑧ + ⑨) × 30日 + ⑩ + ⑪ + ⑫
	A = ① + ②		③ 処遇改善加算 I 178/1000 B = A × ③	④ 介護報酬の単位数の合計 C = (A + B)	⑤ 地域区分その他 10円 D (介護報酬総額) = C × ⑤	⑥ 保険請求割合 70% E (保険請求額) = D × ⑥	⑦ 負担割合 3割 F (利用者負担額) = D - E	⑧ 食費 朝 412 昼 512 夕 521	⑨ 光熱費・燃料費 (時期により変動あり)	⑩ 家賃	⑪ 共益費	⑫ オプション利用平均額				
	① 認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)															
	② 認知症対応型共同生活介護費(加算)															
医療連携体制加算Ⅰ (A)	サービス提供体制加算Ⅲ															
要介護1	753	37	6	796	142	938	9,380	6,566	2,814	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	6,736	203,070
要介護2	788	37	6	831	148	979	9,790	6,853	2,937	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	6,859	206,760
要介護3	812	37	6	855	152	1,007	10,070	7,049	3,021	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	6,943	209,280
要介護4	828	37	6	871	155	1,026	10,260	7,182	3,078	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	7,000	210,990
要介護5	845	37	6	888	158	1,046	10,460	7,322	3,138	1,445	20,000 (1カ月あたり) 667 (1日あたり)	31,000 (1カ月あたり) 1,000 (1日あたり)	19,500 (1カ月あたり) 650 (1日あたり)	160	7,060	212,790

② 認知症対応型共同生活介護サービス費（その他の加算）	
番取り介護加算1（死亡日以前31日以上45日以下）	72 単位/日 初期加算 30 単位/日
番取り介護加算2（死亡日以前4日以上30日以下）	144 単位/日
番取り介護加算3（死亡日以前2日又は3日）	680 単位/日
番取り介護加算4（死亡日）	1,280 単位/日

○ その他、医療費は別途となります。

利用料金表

グループホームやすらぎ（介護予防認知症対応型共同生活介護）

○ 1割 負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年6月1日

介護度	介護報酬総額											食費 + 光熱費・燃料費 + 家賃 + 共益費 + オプション料金			利用料金	利用料金					
	A = ① + ②						③ 処遇改善加算Ⅰ 178/1000 B = A × ③	④ 介護報酬の単位数の合計 C = (A + B)	⑤ 地域区分その他 10円 D (介護報酬総額) = C × ⑤	⑥ 保険請求割合 90% E (保険請求額) = D × ⑥	⑦ 負担割合 1割 F (利用者負担額) = D - E	⑧ 食費 朝 412 昼 512 夕 521	⑨ 光熱費・燃料費 (時期により変動あり)	⑩ 家賃	⑪ 共益費	⑫ オプション利用平均額			1日	30日	
	① 介護予防認知症対応型共同生活介護費 (Ⅱ)																		利用した場合の概算料金	利用した場合の概算料金	
	② 介護予防認知症対応型共同生活介護費 (加算) サービス提供体制加算Ⅲ																		$G = (F + ⑧ + ⑨ + ⑩ + ⑪ + ⑫) \times 1日$	$G = (F + ⑧ + ⑨) \times 30日 + ⑩ + ⑪ + ⑫$	
要支援2	749	6				755	134		889	8,890	8,001	889	1,445	20,000 (1カ月あたり)	31,000 (1カ月あたり)	19,500 (1カ月あたり)	160	4,811	145,320		

② 介護予防認知症対応型共同生活介護サービス費 (その他の加算)	
初期加算	30 単位/日

○ その他、医療費は別途となります。

利用料金表

グループホームやすらぎ（介護予防認知症対応型共同生活介護）

○ 2割 負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年6月1日

介護度	介護報酬総額											食費 + 光熱費・燃料費 + 家賃 + 共益費 + オプション料金			利用料金	利用料金									
	A = ① + ②					③ 処遇改善加算Ⅰ 178/1000 B = A × ③	④ 介護報酬の単位数の合計 C = (A + B)	⑤ 地域区分その他 10円 D (介護報酬総額) = C × ⑤	⑥ 保険請求割合 80% E (保険請求額) = D × ⑥	⑦ 負担割合 2割 F (利用者負担額) = D - E	⑧ 食費 朝 412 昼 512 夕 521	⑨ 光熱費・燃料費 (時期により変動あり)	⑩ 家賃 (1カ月あたり)	⑪ 共益費 (1カ月あたり)	⑫ オプション利用平均額	1日			30日						
	① 介護予防認知症対応型共同生活介護費 (Ⅱ)															G = (F + ⑧ + ⑨ + ⑩ + ⑪ + ⑫) × 1日			G = (F + ⑧ + ⑨) × 30日 + ⑩ + ⑪ + ⑫						
	② 介護予防認知症対応型共同生活介護費 (加算) サービス提供体制加算Ⅲ																								
要支援2	749	6				755	134				889	8,890	7,112	1,778	1,445	20,000 (1カ月あたり)	31,000 (1カ月あたり)	19,500 (1カ月あたり)	160	5,700	171,990				

② 介護予防認知症対応型共同生活介護サービス費 (その他の加算)	
初期加算	30 単位/日

○ その他、医療費は別途となります。

利用料金表

グループホームやすらぎ（介護予防認知症対応型共同生活介護）

○ 3割 負担の方のご利用の場合（単位：円）

令和6年6月1日

介護度	介護報酬総額											食費 + 光熱費・燃料費 + 家賃 + 共益費 + オプション料金				利用料金	利用料金						
	A = ① + ②						③ 処遇改善加算Ⅰ 178/1000 B = A × ③	④ 介護報酬の単位数の合計 C = (A + B)	⑤ 地域区分その他 10円 D (介護報酬総額) = C × ⑤	⑥ 保険請求割合 70% E (保険請求額) = D × ⑥	⑦ 負担割合 3割 F (利用者負担額) = D - E	⑧ 食費 朝 412 昼 512 夕 521	⑨ 光熱費・燃料費 (時期により変動あり)	⑩ 家賃	⑪ 共益費	⑫ オプション利用平均額	1日			30日			
	① 介護予防認知症対応型共同生活介護費 (Ⅱ)																G = (F + ⑧ + ⑨ + ⑩ + ⑪ + ⑫) × 1日			G = (F + ⑧ + ⑨) × 30日 + ⑩ + ⑪ + ⑫			
	② 介護予防認知症対応型共同生活介護費 (加算) サービス提供体制加算Ⅲ																						
要支援2	749	6					755	134			889	8,890	6,223	2,667	1,445	20,000 (1カ月あたり)	31,000 (1カ月あたり)	19,500 (1カ月あたり)	160	6,589	198,660		

② 介護予防認知症対応型共同生活介護サービス費 (その他の加算)	
初期加算	30 単位/日

○ その他、医療費は別途となります。