

別紙1 グループホーム 高松みどりの里 サービス利用料金表 令和7年6月 改訂版

下記の料金表に従い、ご契約者の要支援・要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付を除いた金額（自己負担額）と食事・居住費（居室料・水光熱費）に係わる金額の合計金額をお支払い頂きます。

1：介護給付の対象となるサービス料金				1 割負担		※1日につき		
① サービス利用に係る自己負担額								
要介護認定	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
単位数	761	765	801	824	841	859		
② その他の介護給付サービス加算							加算額	
加算の種類	1	サービス提供体制強化加算Ⅲ				○	6	
	2	夜間支援体制加算Ⅰ				○	50	
	3	医療連携体制加算Ⅰ				介護のみ	37	
	4	科学的介護推進体制加算			1ヶ月	○	40	
	5	初期加算				対象者のみ	30	
	6							
	7							
	8							
	9	介護職員処遇改善加算Ⅰ			17.8%	○	各個人別	
	10							
2：介護給付の対象外となるサービス料金						※1日につき		
① 食事に係る自己負担額 (保険外)			利用者負担額				950	
② 居住費に係る自己負担額 (保険外)			利用者負担額		居室料	900		
					水光熱費	500		
3：介護度別料金早見表 (月 30 日)				※加算6.は含まれておりません				
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		
料金	100,822	102,271	103,543	104,356	104,957	105,593		
4：その他								
おむつや日常生活用品は自己負担となります。								
5：補助等								
曾於市認知症対応型共同生活介護（グループホーム）利用者負担金助成金								
年収80万円から120万円の世帯⇒1日400円の助成。								
年収80万円以下の世帯⇒900円の助成。								
※曾於市の補助事業になりますので、入居後に曾於市に申請し助成対象か確定となります。								