

アットホームいちはな グループホーム料金表

令和7年4月1日改定

区分	認知症対応型 共同生活介護費Ⅱ	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	認知症医療連携体制加算	
			(Ⅰ)口	(Ⅱ)
要支援2	749	6	47	5
要介護1	753			
要介護2	788			
要介護3	812			
要介護4	828			
要介護5	845			

(上記1日あたりの単位数)

【科学的介護推進体制加算】

◆1月あたり40単位

【初期加算】

◆入居日から30日以内の期間に対し1日あたり30単位

◆医療機関への入院期間が30日以上であった場合、その後に再入居後の30日以内の期間に対し1日あたり30単位

【退所時情報提供加算】

◆入居者が医療機関へ退所した際、生活支援上の留意点等の情報提供を行うことにより入居者1人につき1回限り250単位

【入居者の入退院支援の取組】

◆入院後3ヶ月以内に退院が見込まれる場合、その退院後に再入居される際、1月に6日間に
対し1日あたり246単位

【看取り介護加算】

◆死亡日以前31～45日以下1日あたり72単位

◆死亡日以前4日以上30日以下1日あたり144単位

◆死亡日以前2日または3日1日あたり680単位

◆死亡日1,280単位

(上記1割負担の場合、単位:円)

※上記サービス費の1月の合計に「介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)」17.8%が算定されます。

【保険外料金】

家賃	38,000円/月	日常生活費	6,500円/月
家賃(北側5部屋)	34,000円/月	寝具レンタル費	1,400円/月
水道光熱費	18,000円/月	(ベッド使用の場合)	

食事	朝食500円 昼食700円 夕食700円(一提供)	尿取り パッド	80円/枚	入れ歯洗浄剤	900円/箱
おやつ	100円/一提供	リハビリ パンツ	100円/枚	歯磨き粉	240円/本
出張理容 (希望者のみ・ 一施術あたり)	カット	2,250円	紙オムツ	歯ブラシ	200円/本
	カラー	4,500円			
	パーマ	5,400円			
	顔剃り	1,400円			

※入院・外泊等により不在となる期間に対する居室利用料・日常生活費・寝具レンタル費に
つきましては、別紙「不在期間の保険外自己負担分料金」によるところとします。

※退去時、部屋のクリーニング代として10,000円を頂戴いたします。