

グループホームふたばの森 基本利用料金早見表（令和4年10月改定時）

単位（円）

項目（1割負担）	区分	要支援2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
① 要介護度ごとの基準単位	日ごと	748	748	752	752	787	787	811	811	827	827	844	844
② 医療連携体制加算	日ごと			39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
③ 認知症専門ケア加算Ⅱ	日ごと	4		4		4		4		4		4	
④ サービス提供体制強化加算Ⅰ	日ごと	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
⑤ 栄養管理体制加算	月ごと												
⑥ 科学的介護推進体制加算	月ごと	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
⑦ 口腔衛生管理体制加算	月ごと	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
⑧ 口腔・栄養スクリーニング加算	6ヶ月ごと	30		30		30		30		30		30	
⑨ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	月ごと	2,732	2,719	2,884	2,870	3,007	2,993	3,092	3,077	3,148	3,134	3,208	3,194
⑩ 介護職員等特定処遇改善加算	月ごと	747	743	788	784	822	818	845	841	860	856	876	873
⑪ 介護職員等ベースアップ加算	月ごと	553	551	584	581	609	606	626	623	638	635	650	647
⑫ 1割負担合計（①～⑪の合計）	月額	28,096	27,953	29,653	29,508	30,920	30,775	31,789	31,643	32,368	32,223	32,983	32,839
⑬ 食材費	日ごと	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465
⑭ 家賃	日ごと	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030
⑮ 光熱水費	日ごと	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400
⑯ 月合計（⑬～⑮の合計）	月額	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745
項目（1割負担）	区分	要支援2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
⑰ 月額合計（⑫+⑯）	月額	117,841	117,698	119,398	119,253	120,665	120,520	121,534	121,388	122,113	121,968	122,728	122,584

1 ③認知症専門ケア加算Ⅱは、該当者のみ
 その他 報酬改定により金額変更のおそれがあります。

グループホームふたばの森 基本利用料金早見表（令和4年10月改定時）

単位（円）

項目（2割負担）	区分	要支援2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
① 要介護度ごとの基準単位	日ごと	1,496	1,496	1,504	1,504	1,574	1,574	1,622	1,622	1,654	1,654	1,688	1,688
② 医療連携体制加算	日ごと			78	78	78	78	78	78	78	78	78	78
③ 認知症専門ケア加算Ⅱ	日ごと	8		8		8		8		8		8	
④ サービス提供体制強化加算Ⅰ	日ごと	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
⑤ 栄養管理体制加算	月ごと	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
⑥ 科学的介護推進体制加算	月ごと	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
⑦ 口腔衛生管理体制加算	月ごと	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
⑧ 口腔・栄養スクリーニング加算	6ヶ月ごと	60		60		60		60		60		60	
⑨ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	月ごと	5,464	5,438	5,768	5,740	6,014	5,986	6,184	6,154	6,296	6,268	6,416	6,388
⑩ 介護職員等特定処遇改善加算	月ごと	1,494	1,486	1,576	1,568	1,644	1,636	1,690	1,682	1,720	1,712	1,752	1,746
⑪ 介護職員等ベースアップ加算	月ごと	1,106	1,102	1,168	1,162	1,218	1,212	1,252	1,246	1,276	1,270	1,300	1,294
⑫ 2割負担合計（①～⑪の合計）	月額	56,192	55,906	59,306	59,016	61,840	61,550	63,578	63,286	64,736	64,446	65,966	65,678
⑬ 食材費	日ごと	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465	1,465
⑭ 家賃	日ごと	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030
⑮ 光熱水費	日ごと	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400
⑯ 月合計（⑬～⑮の合計）	月額	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745	89,745
項目（2割負担）	区分	要支援2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
⑰ 月額合計（⑫+⑯）	月額	145,937	145,651	149,051	148,761	151,585	151,295	153,323	153,031	154,481	154,191	155,711	155,423

1 ③認知症専門ケア加算Ⅱは、該当者のみ
 その他 報酬改定により金額変更のおそれがあります。