

認知症高齢者グループホーム ヴァンサンク ソレイユ料金表

利用料金の計算上、端数処理の関係により若干の変動があります。

■基本料金（1日につき）	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	8,018円	8,061円	8,436円	8,693円	8,865円	9,047円
自己負担額（1割）	802円	807円	844円	870円	887円	905円
自己負担額（2割）	1,604円	1,613円	1,688円	1,739円	1,773円	1,810円

■加算料金（1日・1回につき）	利用料金	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	備考	
初期加算	322円	33円	65円	入居日から30日以内の期間加算	
医療連携体制加算(Ⅰ)	418円	42円	84円	契約に基づき訪問看護ステーションの看護師を配置	
サービス提供体制加算(Ⅰ)	235円	24円	47円	介護福祉士を占める割合70%もしくは勤続年数など	
口腔衛生管理体制加算	322円	33円	65円	歯科衛生士等が介護職員に口腔ケアを指導 1月に1回	
栄養管理体制加算	322円	33円	65円	管理栄養士が栄養の技術指導を行っている 1月に1回	
口腔・栄養スクリーニング加算	214円	22円	43円	口内と栄養の健康状態を確認している 6月に1回	
科学的介護推進体制加算	428円	43円	86円	利用者の心身の状況を厚労省に提出している1月に1回	
生活機能向上連携加算	2,144円	215円	429円	リハビリ職員と共同し身体状況を評価 1月に1回	
入院時費用自己負担額	2,637円	264円	528円	入院3ヶ月以内に再入居の受け入れ体制可能 1月6日	
退去時相談援助加算	4,288円	429円	858円	地域包括支援センター等に介護状況を文書で提供	
認知症専門ケア加算	43円	5円	9円	専門的な研修を修了している職員を一定数配置	
看取り介護加算(看取り介護を受けた利用者が死亡したとき死亡日以前45日から死亡日当日まで段階的に算定)	771円	78円	155円	死亡日以前31～45日間	
	1,544円	155円	309円	死亡日以前4～30日間	
	7,290円	729円	1,458円	死亡日前日及び前々日	
	13,722円	1,373円	2,745円	死亡日当日	
介護職員特定処遇改善加算	厚生労働大臣が定める基準に適合した場合、認知症対応型共同生活介護サービス費の単位数の1000分の31に相当する単位数 又は 1000分の23に相当する単位数を所定単位数に加算します。				
介護職員処遇改善加算	厚生労働大臣が定める基準に適合した場合、認知症対応型共同生活介護サービス費の単位数の1000分の111に相当する単位数 又は 1000分の81に相当する単位数 又は 1000分の45に相当する単位数を所定単位数に加算します。				

■家賃・食費等

家賃	月額 60,000円	1ヶ月につき（日割り計算時：月額2,000円）
管理費	月額 18,000円	1ヶ月につき（日割り計算時：月額600円）
光熱水費	月額 15,300円	1ヶ月につき（日割り計算時：月額510円）
食費	日額 1,580円	朝食210円・昼食、間食760円・夕食610円

※おむつ代は種類や使用枚数により金額が異なります。レクリエーション費、日用品購入費は実費といたします。

1ヶ月あたりの個人負担額（30日計算／月／1割負担）

算定項目	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険（1割負担）	24,056円	24,185円	25,310円	26,082円	26,597円	27,143円
医療連携体制加算	—	1,255円	1,255円	1,255円	1,255円	1,255円
サービス提供体制加算	708円	708円	708円	708円	708円	708円
介護職員処遇改善加算	2,749円	2,902円	3,027円	3,112円	3,170円	3,230円
家賃	60,000円	60,000円	60,000円	60,000円	60,000円	60,000円
管理費	18,000円	18,000円	18,000円	18,000円	18,000円	18,000円
光熱水費	15,300円	15,300円	15,300円	15,300円	15,300円	15,300円
食費	47,400円	47,400円	47,400円	47,400円	47,400円	47,400円
おむつ代	尿パット1枚25円、尿パット（大）1枚45円、尿パットサラケア1枚45円、テープタイプ1枚105円、パンツタイプ1枚105円					
レクリエーション費・日用品費実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費
合計	168,213円	169,705円	171,000円	171,857円	172,430円	173,036円

※個々に異なる加算やその他の加算、また状況により発生する加算等を除く金額です

※人員配置やサービス体制により加算項目等が変更となる場合があります

※医療費に係る一部負担金は別途となります