



グループホーム

介護保険対象の費用（※利用者負担割合：1割負担の場合）

ご利用いただける方

要支援2・要介護認定を受けられた方で、認知症を有する方

利用定員

18名（9名×2ユニット）

介護状態区分	参考額（30日）	介護職員処遇改善加算（I）の参考額※1	介護職員等特定処遇改善加算（I）の参考額※2
要支援2	23,370円	2,791円	780円
要介護1	23,490円	2,805円	784円
要介護2	24,600円	2,927円	818円
要介護3	25,350円	3,011円	841円
要介護4	25,830円	3,066円	857円
要介護5	26,340円	3,122円	872円

ご利用料金 ※食費・水光熱費は、外泊・入院された場合等は日割りとなっております。

家賃	52,000円～58,000円（月額）	その他の費用（実費）
管理費	34,000円（月額）	○医療費（往診等） ○お薬代 ○訪問理美容・おむつ代 ○その他 必要物品等
水光熱費	16,000円（月額）	
食費	39,200円～42,400円（月額）（1,400円/1日） ※栄養補助食品等は別途料金となります。	

入居時敷金 ※入居敷金はございません

原状回復費	通常の使用を超えるような使用による損耗等・故意・過失の場合請求させていただく場合がございます。
-------	---

加算について

- サービス提供体制強化加算 I イ 19円/日
- 医療連携体制加算 41円/日
- 初期加算（入所された日より30日間） 32円/日
- 入院時費用（月6日限度） 257円/日
- 介護処遇改善加算 I（所定単位数の合計に11.1%を乗じた単位数） ※1
- 介護職員等特定処遇改善加算 I（所定単位数の合計に3.1%を乗じた単位数） ※2

※利用者負担割合についてH30.8月より一定以上所得のある方は2割、現役並所得のある方は3割負担となっております。

ご入居までの流れ

1. 問い合わせ	お電話にてお問い合わせください。（簡単なお説明をさせていただきます）
2. ご見学	施設内を見学していただき、サービス内容等をご説明させていただきます。
3. お申込	別紙「入居申込書」に必要事項をご記入の上、施設宛にご郵送ください。
4. 面談	入居をご希望されるご本人とご家族様に面談をさせていただいております。
5. 入居判	ご面談の結果をもとに入居の判定をさせていただきます。（後日ご連絡いたします）
6. ご入居	契約書をかわしますので印鑑をご用意ください。 ご入居の際は診断書・各種保険証を施設でお預かりさせていただきます。ご了承下さい。
お問合せ先	グループホームテラシス桜花 TEL 092-881-7008/FAX 092-881-7080



ショートステイ

介護保険対象サービス料金表

(1日のご利用料金/1割負担の場合)

※利用者負担割合についてH30.8月から一定以上の所得のある方は2割、現役並みの所得のある方は3割負担になります。

要介護状態区分	基本料金 (単位数)	加算料金(単位数)				合計 (単位数)	ご利用者 負担額(円)
		サービス提供体制 強化(I)イ	医療連携体制	介護職員処遇改善 (I)	介護職員等特定処 遇改善(I)		
要支援2	773	18	39	92	26	948	991
要介護1	777	18	39	93	26	952	995
要介護2	813	18	39	97	27	994	1,038
要介護3	837	18	39	99	28	1,021	1,067
要介護4	853	18	39	101	28	1,039	1,086
要介護5	869	18	39	103	29	1,057	1,105

※介護職員処遇改善加算(I)については、所定単位数の合計に11.1%乗じた単位数になります。

ご利用料金

部屋代	2,000円(日額)	※但し、長期入院者の居室利用の場合部屋代は無料です
水光熱費	500円(日額)	
食費	1,400円(日額)	(朝400円 / 昼450円 / 夕450円 / おやつ100円)

その他の費用

- お薬代・医療費(往診等)
- 訪問理美容代
- おむつ代
- その他必要物品代等

ご利用いただける方

- 要支援2・要介護認定を受けられた方で、認知症を有する方

サービスの内容 1名/1ユニット

- 車での送迎
- 日常生活上の援助
- 食事の提供(朝・昼・夕・おやつ)
- 入浴・排泄の援助
- 健康管理・服薬管理
- 生活リハビリ
- 入居者の皆さんと交流

ショートステイとは

「短期利用共同生活介護」

グループホーム入居者の方の、入院中の居室や退去後の空室等を利用して行う「泊りのサービス」です。

基本、入居者の方の入院中の空室利用の場合はお部屋代は無料です。

※空室状況につきましては、お気軽にお電話にてお問合せください。

お問合せ先

グループホームテラシス桜花 TEL 092-881-7008/FAX 092-881-7080