※飯塚市の認知症対応型共同生活介護では1単位に10.14円を乗じた額の1割又は2割又は3割がご利用者負担となります
当施設では、下記サービス費用の内、〇は全ての方を対象、△は要件を満たす方のみを対象として算定しております。

## ◇ グループホーム陽楽（ 認知症対応型共同生活介護 ） ◇

（令和8年6月1日より）

| 介護サービス単位（1日あたり） | | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 基本額 | 〇 | 761 | 765 | 801 | 824 | 841 | 859 |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ | 〇 | 6 | | | | | |
| 医療連携体制加算 | 〇 | | 37 | | | | |
| 口腔衛生管理体制加算 | 〇 | 月30 | | | | | |
| 口腔・栄養スクリーニング加算（6か月に1回） | 〇 | 月20 | | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 〇 | 月40 | | | | | |
| 初期加算（新規入居等から30日間） | △ | 30 | | | | | |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ | 〇 | 月10 | | | | | |
| 看取り介護加算 | △ | 看取り日以前31日～45日 72、4日～30日 144、2日～3日 680、看取り当日 1,280 | | | | | |
| 処遇改善加算 | 〇 | 1ヶ月の総利用単位数×22.8%（Ⅰロ）または1ヶ月の総利用単位数×22.0%（Ⅱロ） | | | | | |

※各種加算は、人員配置やご本人の状況によって変動することがあります。

| 食費内訳(1日) | 朝食 | 200円 | 昼食 | 400円 | 夕食 | 400円 | 計 | 1,000円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 居住費(月額) | 居室の広さにより38,000円～40,000円 |
|---|---|

| 水道光熱費（月額） | 10,000円 |
|---|---|

**～月額料金例（30日計算・家賃38,000円の場合）～**

※介護保険給付サービスの2・3割負担者…市民税課税世帯であり、一定以上の収入・所得がある方

| 利用料金 | 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割負担の方 | 106,589円 | 108,111円 | 109,447円 | 110,300円 | 110,931円 | 111,599円 |
| 2割負担の方 | 135,178円 | 138,222円 | 140,893円 | 142,600円 | 143,862円 | 145,198円 |
| 3割負担の方 | 163,767円 | 168,333円 | 172,339円 | 147,900円 | 176,792円 | 178,797円 |

## ◇ グループホーム陽楽みずゑ（ 認知症対応型共同生活介護 ） ◇

（令和8年6月1日より）

| 介護サービス単位（1日あたり） | | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 基本額 | 〇 | 761 | 765 | 801 | 824 | 841 | 859 |
| サービス提供体制加算Ⅰ又はⅡ又はⅢ | 〇 | 22（Ⅰ）または 18（Ⅱ）または 6（Ⅲ） | | | | | |
| 医療連携体制加算 | 〇 | | 37 | | | | |
| 初期加算（新規入居等から30日間） | △ | 30 | | | | | |
| 入院時費用（1月に6日を限度） | △ | 246 | | | | | |
| 口腔衛生管理体制加算 | 〇 | 月30 | | | | | |
| 科学的介護推進体制加算 | 〇 | 月40 | | | | | |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ | 〇 | 月10 | | | | | |
| 口腔・栄養スクリーニング加算（6か月に1回） | 〇 | 月20 | | | | | |
| 看取り介護加算 | △ | 看取り日以前31日～45日 72、4日～30日 144、2日～3日 680、看取り当日 1,280 | | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | 〇 | 月総利用単位数×22.8%（Ⅰロ）または 月総利用単位数×22.0%（Ⅱロ） | | | | | |

※各種加算は、人員配置やご本人の状況によって変動することがあります。

| 食費内訳(1日) | 朝食 | 200円 | 昼食 | 400円 | 夕食 | 400円 | 計 | 1,000円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 居住費(月額) | 43,000円 |
|---|---|

**～月額料金例（30日計算）※サービス提供体制強化加算Ⅲ・介護職員等処遇改善加算Ⅱロを算定した場合～**

※介護保険給付サービスの2・3割負担者…市民税課税世帯であり、一定以上の収入・所得がある方

| 利用料金 | 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割負担の方 | 113,589円 | 115,111円 | 116,447円 | 117,300円 | 117,931円 | 118,599円 |
| 2割負担の方 | 142,178円 | 145,222円 | 147,893円 | 149,600円 | 150,862円 | 152,198円 |
| 3割負担の方 | 170,767円 | 175,333円 | 179,339円 | 181,900円 | 183,792円 | 185,797円 |