

グループホームあじさい「あいづま」料金表

サービス種別	認知症対応型共同生活介護
ご利用者の主な条件	<ul style="list-style-type: none"> ●65歳以上で認知症のある方。要介護認定を受け要支援2以上の方。 ●家庭環境等によりご自宅での介護が困難な方。 ●共同生活を送ることに支障のない方。 ●極端な暴力行為（他の利用者様を傷つけるなど）を行うおそれのない方。 ●常時医療行為（イロウ、経管栄養、IVH、インスリン注射など）がない方。

利用料金のご案内

◆月額自己負担見込額 (①介護保険1割負担額 + ②月額利用料)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
合計	151,433円	152,905円	154,103円	154,925円	155,472円	156,020円

①介護保険1割負担分

要支援2	要介護1	要介護2
25,433円	26,905円	28,103円
要介護3	要介護4	要介護5
28,925円	29,472円	30,020円

このサービスは、包括的に提供され要介護度に応じて定められた金額（省令により変動あり）が自己負担となります。

②月額利用料

家賃	55,000円/月	消耗品等は実費対応でお願いいたします。 (おむつ・医療費・嗜好品等)
食材費	45,000円/月	
水道光熱費	21,000円/月	
管理費	5,000円/月	
合計	126,000円	

※介護保険1割負担について 介護職員処遇改善加算、医療連携体制加算が含まれております。

※介護保険2割負担の方は上記金額が概ね2倍の金額になります。

◆上記利用料に加え※の加算をご負担していただく場合があります。

加算費用の種類

※初期加算 入居した日から起算して30日以内の期間について加算があります。 34.2円/日×30日

※認知症専門ケア加算

※サービス提供体制強化加算

モデルケース	①家賃	55,000円
Aさんの場合[要介護1] (30日ご利用の場合)	②食材費	45,000円
	③水道光熱費	21,000円
	④管理費	5,000円
	⑤介護費用(介護保険自己負担分)	
	[要介護度1]の場合	26,905円
	⑥その他、個人消耗品費は実費	
	合計	152,905円

その他費用

★ほかに入居保証金として150,000円が必要となります。(退所時の居室修繕費や利用料の支払いにあてられ差額を返金いたします。)

★その他紙おむつ(200円/枚)、尿とりパット(50円/枚)、理美容代、通院・往診時の医療費及び日常生活において通常必要となる費用で利用者が負担すべき費用。

(ご不明な点はお問い合わせください)

株式会社 サカイ

小規模多機能あじさい「あいづま」料金表

サービス種別	小規模多機能型居宅介護
ご利用者の主な条件	<ul style="list-style-type: none"> ●65歳以上で要支援認定、または要介護認定を受けている方。 ●極端な暴力行為（他の利用者様を傷つける等）を行うおそれのない方。 ●常時医療行為（イロウ、経管栄養、IVH、インスリン注射など）がない方。

利用料金のご案内

◆月額自己負担見込額 （ ①介護保険 1 割負担額+②加算料金+③その他サービス利用料金 ）

① 介護保険 1 割負担分（月額）

要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
5,013円	8,967円	12,887円	18,404円	26,253円	28,858円	31,703円

このサービスは、包括的に提供され要支援・要介護度に応じて定められた金額（省令により変動あり）が自己負担となります。

※介護保険 1 割負担について

介護職員処遇改善加算、総合マネジメント加算が含まれております。

※介護保険 1 割負担分は 1 ヶ月定額制です。（介護保険 2 割負担の方は上記金額が概ね 2 倍の金額になります。）

◆上記利用料に加え②の加算をご負担して頂くことになります。

② 加算費用の種類

- 初期加算 入居した日から起算して30日以内の期間について加算があります。 34円/日×30日
- 認知症加算 ※加算については個々のご利用者様の状態により内容が異なってきます。
- サービス提供体制強化加算（必要時にご報告いたします）

② その他サービス利用料金

内訳	1 回の利用料
宿泊費（宿泊室利用）	2,500円
朝食	300円
昼食（おやつ込み）	700円
夕食	500円
洗濯	100円 ※2泊以上された方で 入浴をされた回数数に応じて いただいております。

モデルケース Aさんの場合[要介護1] 1 ヶ月に通い（デイサービス） 10日 宿泊を10日利用された場合	①宿泊 10日分	25,000円
	②朝食 10日分	3,000円
	③昼食 20日分	14,000円
	④夕食 10日分	5,000円
	⑤洗濯 10回分	1,000円
	⑥介護費用（介護保険自己負担分）	
	[要介護度 1]の場合	12,887円
⑦その他、個人消耗品費は実費		
	合計	60,887円

その他費用

★その他紙おむつ（200円/枚）、尿とりパット（50円/枚）、理美容代、通院・往診時の医療費及び日常生活において通常必要となる費用で利用者が負担すべき費用。

（ご不明な点はお問い合わせください）

あじさい「あいづま」申込書

平成 年 月 日

グループホーム・小規模多機能（どちらかに○をお願い致します。）

ご利用希望者様

住所	(〒 -)				
ふりがな			TEL		
氏名	様		TEL		
生年月日	明・大・昭	年	月	日	年齢
性別	男・女				
生活形態	1・一人暮らし		2・夫婦のみ		3・家族と同居
現在の生活場所	1・自宅 2・一般病院 3・特別養護老人ホーム 4・老人保健施設 5・療養型病床群 6・有料老人ホーム 7・その他 ()				
介護認定	要支援1 要支援2 要介護1 2 3 4 5				
ケアプラン作成者	所属機関			TEL	
	氏名			ワーカー・ケアマネ・その他 ()	

申込者様（ご家族様など）

住所	(〒 -)				
ふりがな			TEL		
氏名	様		携帯		
		年齢		続柄	
備考					

※ その他のご親族様もしくは関係者様（ご記入いただければ助かります）

氏名	住所	TEL

★面接時にご用意して頂く物★

介護保険被保険者証

上記項目にご記入の上、下記までFAX、郵便、又は電話でご連絡下さい。

〒448-0031 刈谷市東新町六丁目33番3

TEL 052-508-6437（開設準備室）

FAX 052-508-6451（開設準備室）

株式会社サカイ あじさい「あいづま」 申し込み係 古屋 宛