

社会福祉法人 吉幸会 グループホーム サービス料金一覧表

令和7年7月1日より介護給付費が変更となっております。(赤字部分)

利 用 料			GHみろく苑	GHみろく短期利用	GHみろくの郷	GHみろくの郷 短期利用	備 考
法定代理受領（介護保険）サービス分	要支援 1						介護報酬告示 上の 1 割が自己 負担
	要支援 2		749 円	777 円	749 円	777 円	
	要介護 1		753 円	781 円	753 円	781 円	
	要介護 2		788 円	817 円	788 円	817 円	
	要介護 3		812 円	841 円	812 円	841 円	
	要介護 4		828 円	858 円	828 円	858 円	
	要介護 5		845 円	874 円	845 円	874 円	
	初期加算（30日間）		30円		30円		
	サービス提供体制強化加算		22円/日（Ⅰ）		22円/日（Ⅰ）		
	若年性認知症利用者受入加算		120円/日		120円/日		
	医療連携体制加算		37円/日（Ⅰ）		37円/日（Ⅰ）		
	個別機能訓練加算						
	退所時相談援助加算		400円		400円		
その他の費用	認知症行動、心理状況緊急対応加算			200円（7日を限度）		200円（7日を限度）	実費負担
	科学的介護推進体制加算		40円/月		40円/月		
	介護職員処遇改善加算		18.6%（Ⅰ）		18.6%（Ⅰ）		
	日用品費		実 費		実 費		
	食材料費		1,100円/日 （朝:300円 昼:400円 夜:400円）		1,100円/日 （朝:300円 昼:400円 夜:400円）		
	行事食材料費（活動費）		実 費		実 費		
	家賃		23,000円/月	日割り計算	23,000円/月	日割り計算	
	水道光熱費		600円/日		600円/日		
	おむつ代	リハビリパンツ	90円	90円	90円	90円	
		尿とりパットW	20円	20円	22円	22円	
		尿とりパットR			20円	20円	
		フラットタイプ	20円	20円	25円	25円	
	理美容代	散髪代	1,500円	1,500円	1,800円	1,800円	
顔ソリ代		500円	500円	500円	500円		
医療費（治療及び健康診断料）		実 費		実 費			

注意 1 通常の事業の実施地域は、田子町です。

注意 2 GH短期利用について、家賃は日割り計算で利用月の日数により1日当たりで下の料金となります。

(31日の月：742円、 30日の月：767円、 29日の月：794円、 28日の月：822円)

注意 3 介護職員処遇改善加算は、利用月に当該サービスをご利用いただいた介護保険費用の合計にサービスごと所定の割合を加算させていただくものです。

注意 4 介護職員等特定処遇改善加算は、利用月に当該サービスをご利用いただいた介護保険費用の合計にサービスごと所定の割合を加算させていただくものです。

注意 5 介護職員等ベースアップ支援加算は、利用月に当該サービスをご利用いただいた介護保険費用の合計にサービスごと所定の割合を加算させていただくものです。