グループホームたんぽぽ　利用料金表

2022年10月1日

【洋室1】

	介護度	1日(単位)	1ヶ月(単位)	1ヶ月料金	備　　考
Ⅰ 介護保険料 負担金	要支援2	760　単位	22,800　単位	24,032　円 48,063　円	
	要介護1	764　単位	22,920　単位	24,158　円 48,316　円	
	要介護2	800　単位	24,000　単位	25,296　円 50,592　円	
	要介護3	823　単位	24,690　単位	26,024　円 52,047　円	
	要介護4	840　単位	25,200　単位	26,561　円 53,122　円	
	要介護5	858　単位	25,740　単位	27,130　円 54,260　円	
初期加算	全介護度	30　単位	900　単位	949　円 1,898　円	入居後30日の間負担となります。
口腔衛生管理体制加算	全介護度	30　単位	30　単位	0　円 0　円	歯科衛生士が口腔ケアに係る技術指導を　1回/月以上
サービス提供体制強化加算Ⅲ	全介護度	6　単位	180　単位	0　円 0　円	以下のいずれかに該当すること ①介護福祉士70%以上 ②常勤職員75%以上 ③勤続7年以上30%以上
入院期間中の体制	全介護度	246　単位	単位	0　円 0　円	月に6日入院で中4日分加算取得可
医療連携体制加算	要介護1～5	39　単位	1,170　単位	1,234　円 2,467　円	要支援2の方にはかかりません。
科学的介護推進体制加算	要介護1～5	40　単位	40　単位	43　円 85　円	1月につき
若年性認知症利用者受入加算	全介護度	120　単位	3,600　単位	3,795　円 7,589　円	65歳未満の方に対してかかります。
処遇改善加算(Ⅰ)	全介護度	ご利用合計単位数×11.1%加算(1ヶ月につき)　介護度によって金額が変わります。			
特別処遇改善加算Ⅱ	全介護度	ご利用合計単位数×2.3%加算(1ヶ月につき)　介護度によって金額が変わります。			
ベースアップ加算	全介護度	ご利用合計単位数×2.3%加算(1ヶ月につき)　介護度によって金額が変わります。			

※相模原市の場合は、1単位:　10.54　**円、内1割または2割が個人負担となります。(介護保険負担割合証による)**
※上記表中の1ヶ月料金の上段が1割負担、下段が2割負担の場合の金額

(1ヶ月を30日とした場合)

Ⅱ	内　　訳	1ヶ月	備　　考
基本料金	家賃相当額(月額)	46,000　円	洋室1
	光　熱　費(実費)	15,000　円	全体費用を按分して負担いただきます。 冬季(11月～3月)は3,000円増し
	食　材　費(実費)	36,000　円	日額1,200円 朝食、昼食、夕食(おやつ、お茶代を含む)
	管　理　費	59,000　円	修繕費,消耗品費(共用部)
	そ　の　他	実　費	オムツ、パット、 行事参加等実費(希望する場合)
	合　　計	156,000　円	

Ⅲ	内　　訳	ご入居時	備　　考
	敷金	276,000　円	退去時の修繕費用に充て、その後返金させていただきます。
	合　　計	276,000　円	

※毎月の請求金額は「Ⅰ」と「Ⅱ」の合計金額となります。
※ご利用者様の状態によりお部屋を移動していただくことがあります。

グループホームたんぽぽ　利用料金表

2022年10月1日

【洋室2】

	介護度	1日(単位)	1ヶ月(単位)	1ヶ月料金	備　　考
Ⅰ 介護保険料 負担金	要支援2	760　単位	22,800　単位	24,032　円 48,063　円	
	要介護1	764　単位	22,920　単位	24,158　円 48,316　円	
	要介護2	800　単位	24,000　単位	25,296　円 50,592　円	
	要介護3	823　単位	24,690　単位	26,024　円 52,047　円	
	要介護4	840　単位	25,200　単位	26,561　円 53,122　円	
	要介護5	858　単位	25,740　単位	27,130　円 54,260　円	
初期加算	全介護度	30　単位	900　単位	949　円 1,898　円	入居後30日の間負担となります。
口腔衛生管理体制加算	全介護度	30　単位	30　単位	0　円 0　円	歯科衛生士が口腔ケアに係る技術指導を　1回/月以上
サービス提供体制強化加算Ⅲ	全介護度	6　単位	180　単位	0　円 0　円	以下のいずれかに該当すること ①介護福祉士70%以上 ②常勤職員75%以上 ③勤続7年以上30%以上
入院期間中の体制	全介護度	246　単位	単位	0　円 0　円	月に6日入院で中4日分加算取得可
医療連携体制加算	要介護1～5	39　単位	1,170　単位	1,234　円 2,467　円	要支援2の方にはかかりません。
科学的介護推進体制加算	要介護1～5	40　単位	40　単位	43　円 85　円	1月につき
若年性認知症利用者受入加算	全介護度	120　単位	3,600　単位	3,795　円 7,589　円	65歳未満の方に対してかかります。
処遇改善加算(Ⅰ)	全介護度	ご利用合計単位数×11.1%加算(1ヶ月につき)　介護度によって金額が変わります。			
特別処遇改善加算Ⅱ	全介護度	ご利用合計単位数×2.3%加算(1ヶ月につき)　介護度によって金額が変わります。			
ベースアップ加算	全介護度	ご利用合計単位数×2.3%加算(1ヶ月につき)　介護度によって金額が変わります。			

※相模原市の場合は、1単位:　10.54　**円、内1割または2割が個人負担となります。(介護保険負担割合証による)**
※上記表中の1ヶ月料金の上段が1割負担、下段が2割負担の場合の金額

(1ヶ月を30日とした場合)

Ⅱ	内　　訳	1ヶ月	備　　考
基本料金	家賃相当額(月額)	46,000　円	洋室2
	光　熱　費(実費)	15,000　円	実績見込額から算出。過不足については見直しを行い、必要に応じて料金改定の見直しを致します。冬季(11月～3月)は3,000円増し
	食　材　費(実費)	36,000　円	日額1,200円 朝食、昼食、夕食(おやつ、お茶代を含む)
	管　理　費	54,000　円	修繕費,消耗品費(共用部)
	そ　の　他	実　費	オムツ、パット、 行事参加等実費(希望する場合)
	合　　計	151,000　円	

Ⅲ	内　　訳	ご入居時	備　　考
	敷金	276,000　円	退去時の修繕費用に充て、その後返金させていただきます。
	合　　計	276,000　円	

※毎月の請求金額は「Ⅰ」と「Ⅱ」の合計金額となります。
※ご利用者様の状態によりお部屋を移動していただくことがあります。

グループホームたんぽぽ　利用料金表

2022年10月1日

【洋室3】

	介護度	1日(単位)	1ヶ月(単位)	1ヶ月料金	備　　考
Ⅰ 介護保険料 負担金	要支援2	760　単位	22,800　単位	24,032　円 48,063　円	
	要介護1	764　単位	22,920　単位	24,158　円 48,316　円	
	要介護2	800　単位	24,000　単位	25,296　円 50,592　円	
	要介護3	823　単位	24,690　単位	26,024　円 52,047　円	
	要介護4	840　単位	25,200　単位	26,561　円 53,122　円	
	要介護5	858　単位	25,740　単位	27,130　円 54,260　円	
初期加算	全介護度	30　単位	900　単位	949　円 1,898　円	入居後30日の間負担となります。
口腔衛生管理体制加算	全介護度	30　単位	30　単位	0　円 0　円	歯科衛生士が口腔ケアに係る技術指導を　1回/月以上
サービス提供体制強化加算Ⅲ	全介護度	6　単位	180　単位	0　円 0　円	以下のいずれかに該当すること ①介護福祉士70%以上 ②常勤職員75%以上 ③勤続7年以上30%以上
入院期間中の体制	全介護度	246　単位	単位	0　円 0　円	月に6日入院で中4日分加算取得可
医療連携体制加算	要介護1～5	39　単位	1,170　単位	1,234　円 2,467　円	要支援2の方にはかかりません。
科学的介護推進体制加算	要介護1～5	40　単位	40　単位	43　円 85　円	1月につき
若年性認知症利用者受入加算	全介護度	120　単位	3,600　単位	3,795　円 7,589　円	65歳未満の方に対してかかります。
処遇改善加算(Ⅰ)	全介護度	ご利用合計単位数×11.1%加算(1ヶ月につき)　介護度によって金額が変わります。			
特別処遇改善加算Ⅱ	全介護度	ご利用合計単位数×2.3%加算(1ヶ月につき)　介護度によって金額が変わります。			
ベースアップ加算	全介護度	ご利用合計単位数×2.3%加算(1ヶ月につき)　介護度によって金額が変わります。			

※相模原市の場合は、1単位:　10.54　**円、内1割または2割が個人負担となります。(介護保険負担割合証による)**
※上記表中の1ヶ月料金の上段が1割負担、下段が2割負担の場合の金額

(1ヶ月を30日とした場合)

Ⅱ	内　　訳	1ヶ月	備　　考
基本料金	家賃相当額(月額)	46,000　円	洋室3
	光　熱　費(実費)	15,000　円	実績見込額から算出。過不足については見直しを行い、必要に応じて料金改定の見直しを致します。冬季(11月～3月)は3,000円増し
	食　材　費(実費)	36,000　円	日額1,200円 朝食、昼食、夕食(おやつ、お茶代を含む)
	管　理　費	44,000　円	修繕費,消耗品費(共用部)
	そ　の　他	実　費	オムツ、パット、 行事参加等実費(希望する場合)
	合　　計	141,000　円	

Ⅲ	内　　訳	ご入居時	備　　考
	敷金	276,000　円	退去時の修繕費用に充て、その後返金させていただきます。
	合　　計	276,000　円	

※毎月の請求金額は「Ⅰ」と「Ⅱ」の合計金額となります。
※ご利用者様の状態によりお部屋を移動していただくことがあります。

グループホームたんぽぽ　利用料金表

2022年10月1日

【洋室4】

	介護度	1日(単位)	1ヶ月(単位)	1ヶ月料金	備　　考
Ⅰ 介護保険料 負担金	要支援2	760　単位	22,800　単位	24,032　円 48,063　円	
	要介護1	764　単位	22,920　単位	24,158　円 48,316　円	
	要介護2	800　単位	24,000　単位	25,296　円 50,592　円	
	要介護3	823　単位	24,690　単位	26,024　円 52,047　円	
	要介護4	840　単位	25,200　単位	26,561　円 53,122　円	
	要介護5	858　単位	25,740　単位	27,130　円 54,260　円	
初期加算	全介護度	30　単位	900　単位	949　円 1,898　円	入居後30日の間負担となります。
口腔衛生管理体制加算	全介護度	30　単位	30　単位	0　円 0　円	歯科衛生士が口腔ケアに係る技術指導を　1回/月以上
サービス提供体制強化加算Ⅲ	全介護度	6　単位	180　単位	0　円 0　円	以下のいずれかに該当すること ①介護福祉士70%以上 ②常勤職員75%以上 ③勤続7年以上30%以上
入院期間中の体制	全介護度	246　単位	単位	0　円 0　円	月に6日入院で中4日分加算取得可
医療連携体制加算	要介護1～5	39　単位	1,170　単位	1,234　円 2,467　円	要支援2の方にはかかりません。
科学的介護推進体制加算	要介護1～5	40　単位	40　単位	43　円 85　円	1月につき
若年性認知症利用者受入加算	全介護度	120　単位	3,600　単位	3,795　円 7,589　円	65歳未満の方に対してかかります。
処遇改善加算(Ⅰ)	全介護度	ご利用合計単位数×11.1%加算(1ヶ月につき)　介護度によって金額が変わります。			
特別処遇改善加算Ⅱ	全介護度	ご利用合計単位数×2.3%加算(1ヶ月につき)　介護度によって金額が変わります。			
ベースアップ加算	全介護度	ご利用合計単位数×2.3%加算(1ヶ月につき)　介護度によって金額が変わります。			

※相模原市の場合は、1単位:　10.54　**円、内1割または2割が個人負担となります。(介護保険負担割合証による)**
※上記表中の1ヶ月料金の上段が1割負担、下段が2割負担の場合の金額

(1ヶ月を30日とした場合)

Ⅱ	内　　訳	1ヶ月	備　　考
基本料金	家賃相当額(月額)	46,000　円	洋室4
	光　熱　費(実費)	15,000　円	実績見込額から算出。過不足については見直しを行い、必要に応じて料金改定の見直しを致します。冬季(11月～3月)は3,000円増し
	食　材　費(実費)	36,000　円	日額1,200円 朝食、昼食、夕食(おやつ、お茶代を含む)
	管　理　費	49,000　円	修繕費,消耗品費(共用部)
	そ　の　他	実　費	オムツ、パット、 行事参加等実費(希望する場合)
	合　　計	146,000　円	

Ⅲ	内　　訳	ご入居時	備　　考
	敷金	276,000　円	退去時の修繕費用に充て、その後返金させていただきます。
	合　　計	276,000　円	

※毎月の請求金額は「Ⅰ」と「Ⅱ」の合計金額となります。
※ご利用者様の状態によりお部屋を移動していただくことがあります。

グループホームたんぽぽ　利用料金表

2022年10月1日

【洋室5，6】

	介護度	1日（単位）	1ヶ月（単位）	1ヶ月料金	備　　考
Ⅰ 介護保険料 負担金	要支援2	760　単位	22,800　単位	24,032　円 48,063　円	
	要介護1	764　単位	22,920　単位	24,158　円 48,316　円	
	要介護2	800　単位	24,000　単位	25,296　円 50,592　円	
	要介護3	823　単位	24,690　単位	26,024　円 52,047　円	
	要介護4	840　単位	25,200　単位	26,561　円 53,122　円	
	要介護5	858　単位	25,740　単位	27,130　円 54,260　円	
初期加算	全介護度	30　単位	900　単位	949　円 1,898　円	入居後30日の間負担となります。
口腔衛生管理体制加算	全介護度	30　単位	30　単位	0　円 0　円	歯科衛生士が口腔ケアに係る技術指導を　1回/月以上
サービス提供体制強化加算Ⅲ	全介護度	6　単位	180　単位	0　円 0　円	以下のいずれかに該当すること ①介護福祉士70%以上 ②常勤職員75%以上 ③勤続7年以上30%以上
入院期間中の体制	全介護度	246　単位	単位	0　円 0　円	月に6日入院で中4日分加算取得可
医療連携体制加算	要介護1～5	39　単位	1,170　単位	1,234　円 2,467　円	要支援2の方にはかかりません。
科学的介護推進体制加算	要介護1～5	40　単位	40　単位	43　円 85　円	1月につき
若年性認知症利用者受入加算	全介護度	120　単位	3,600　単位	3,795　円 7,589　円	65歳未満の方に対してかかります。
処遇改善加算（Ⅰ）	全介護度	ご利用合計単位数×11.1%加算（1ヶ月につき）　介護度によって金額が変わります。			
特別処遇改善加算Ⅱ	全介護度	ご利用合計単位数×2.3%加算（1ヶ月につき）　介護度によって金額が変わります。			
ベースアップ加算	全介護度	ご利用合計単位数×2.3%加算（1ヶ月につき）　介護度によって金額が変わります。			

※相模原市の場合は、1単位:　10.54　**円、内1割または2割が個人負担となります。（介護保険負担割合証による）**
※上記表中の1ヶ月料金の上段が1割負担、下段が2割負担の場合の金額

（1ヶ月を30日とした場合）

Ⅱ	内　　訳	1ヶ月	備　　考
基本料金	家賃相当額（月額）	46,000　円	洋室5・6
	光　熱　費（実費）	15,000　円	実績見込額から算出。過不足については見直しを行い、必要に応じて料金改定の見直しを致します。冬季（11月～3月）は3,000円増し
	食　材　費（実費）	36,000　円	日額1,200円 朝食、昼食、夕食（おやつ、お茶代を含む）
	管　理　費	39,000　円	修繕費,消耗品費（共用部）
	そ　の　他	実　費	オムツ、パット、 行事参加等実費（希望する場合）
	合　　計	136,000　円	

Ⅲ	内　　訳	ご入居時	備　　考
	敷金	276,000　円	退去時の修繕費用に充て、その後返金させていただきます。
	合　　計	276,000　円	

※毎月の請求金額は「Ⅰ」と「Ⅱ」の合計金額となります。
※ご利用者様の状態によりお部屋を移動していただくことがあります。