

グループホーム こもれび



★特徴

- ・毎日、午前と午後に体操やレクリエーションなどのプログラムをご用意しています。
- ・様々な行事を企画し、皆様に楽しんで頂けるよう工夫しています。
- ・全室バリアフリーで、設備はオール電化となっています。
- ・新鮮な食材で、カロリー計算も行き届いた食事を提供します。
- ・訪問診療、訪問看護の協力を得て、健康管理に努めています。

★こもれび利用料金について

	居室料金	備考
家賃	55,000	居室の広さ:約8畳 月の途中での入退居の場合は日割り計算
食費	27,000	日額900円 (内訳:朝200円/昼300円/夜300円/おやつ100円)
水道光熱 冷暖房費	32,000	冷暖房費として水道光熱費に加えて通年で設定 入院等で不在の場合は日割り計算
合計	114,000	

★介護保険自己負担料金(1割)を加えた場合(30日分の場合)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料金	114,000	114,000	114,000	114,000	114,000	114,000
自己負担	23,640	23,760	24,810	25,530	26,010	26,490
総費用	137,640	137,760	138,810	139,530	140,010	140,490

- ※自己負担の内訳は、介護保険自己負担分+医療連携体制加算+サービス提供体制強化加算(Ⅱ)
- ※総費用に別途、介護職員改善加算(Ⅰ)として、介護保険の総サービス単位数の8.3%が加算となります。
- ※初期加算として、入所後30日に限り、30円/日割り増しになります。
- ※別途介護保険以外の費用として、金銭預かり費20円/1日、貴重品預かり費20円/1日(希望者のみ)

★入所申し込み要件

- ※要支援2以上で、認知症の診断を受けている方。
- ※共同生活を営む事に支障がない方。

★協力医療機関

医療法人英生会 野幌病院
医療法人はるにれ 北町クリニック 歯科



《問い合わせ先》

社会福祉法人すばる
グループホームこもれび

TEL 011-398-8852

FAX 011-398-9122

担当: 瀬野・福澤

※その他詳細はお問い合わせください



グループホームこもれび 利用料金表

平成30年4月1日現在

1. 基本料金（介護報酬の1割自己負担分）

（1日あたり）

	基本料金	内 訳			+ 総サービス単位数の11.1% が加算されます。
		介護給付費	サービス提供体制強化加算Ⅱ※1	医療連携体制加算※2	
要支援2	788円	743円	6円	39円	
要介護1	792円	747円			
要介護2	827円	782円			
要介護3	851円	806円			
要介護4	867円	822円			
要介護5	883円	838円			

※1 介護・看護従事者のうち、常勤職員が75%移乗であることを条件に加算されます。

※2 看護師の体制確保を条件に、39円/日の自己負担額が加算されます。

2. 居室料・食費・水道光熱費（自己負担）

		備 考
居室料	55000円/月	
食費	900円/日	(内訳)朝食:200円、昼食300円、おやつ100円、夕食300円
水道光熱費	32,000円/月	冷暖房費込み(通年、同じ金額となります)

※入所・退所した月の居室料・水道光熱費は、日割り計算になります。

3. 該当者のみの加算（介護報酬の1割自己負担分）

加算名	加算額	内 容
初期加算	30円/日	入所後、30日間及び30日を超える入院後に再び入居した日から30日間に加算されます。
若年性認知症入所者受入加算	120円/日	若年性認知症の診断を受けた方が利用する際に加算されます。
認知症専門ケア加算Ⅰ	3円/日	認知症介護にかかる専門的研修を修了している者を配置し、チームとして専門的な認知症ケアを実施している場合に加算されます。
看取り介護加算	80円/日	死亡日以前30日間に加算されます。
入院期間中の体制	246円/日	入院後3か月以内に退院が見込まれる方について、退院後の再入居の受け入れ態勢を整えている場合に、加算されます。(加算は1ヶ月に6日間までとなります)

4. 介護保険対象外サービス料金（希望者のみ）

サービス種別	内 容	金 額
理容・美容	訪問理美容を利用された場合	実費
医療費	医療費および交通費	実費
金銭出納管理費	お小遣いの管理を依頼した場合	20円/日
貴重品管理費	印鑑・通帳・保険証等をお預かりした場合	20円/日
日常生活品	個人使用の日常生活品の代金	実費
その他	趣味・嗜好品など、個人負担が適当と判断される代金	実費

※ 1か月の料金(1割負担、31日間で計算)

要支援2	141,356円/月
要介護1	142,730円/月
要介護2	143,905円/月
要介護3	144,711円/月
要介護4	145,248円/月
要介護5	145,785円/月



お問い合わせ先
社会福祉法人すばる
グループホームこもれび

担当：瀬野・福澤
TEL：011-398-8852