

グループホーム アネシス西宮

料金のご案内

2024年6月現在

A. 生活費

日常生活費		利用料	内容
敷金（非課税）		200,000円	入居時の前受け。退去時に返還させていただきます。
月額料金	家賃（非課税）	84,000円	お部屋代として事前に月額料金を頂きます。
	管理費（税込）	9,240円	施設の維持管理費用として、事前に月額料金を頂きます。
	食材料費（非課税）	41,880円	事前に1ヶ月分を頂きます。
	光熱水費（税込）	19,800円	電気、ガス、水道費として事前に月額料金を頂きます。
合計		★ 154,920円	

B. 介護保険サービスの利用料（介護負担割合 1割の場合 1ヶ月（30日））

介護保険自己負担額	利用単位						自己負担額		
	基本 単位数/日	医療連携 体制加算 I/A	協力医療機関 連携加算/月	科学的 介護推進 体制加算	口腔衛生 管理体制 加算/月	高齢者施設等 感染対策向上 加算/月	介護職員処遇改善加算（II）	単数計	1割の場合
要支援2	749	/	100	40	30	10	総単位の17.8%を乗じる	26,682	★ 28,496円
要介護1	753	37	100	40	30	10		28,131	★ 30,044円
要介護2	788	37	100	40	30	10		29,368	★ 31,365円
要介護3	812	37	100	40	30	10		30,216	★ 32,270円
要介護4	828	37	100	40	30	10		30,781	★ 32,874円
要介護5	845	37	100	40	30	10		31,382	★ 33,516円

地域区分：3級地 10.68円/単位

C. 個別に算定される加算（自己負担 1割の場合 1ヶ月（30日））

各種加算	1日/回の単位	自己負担 （1割の場合）
初期加算※入居日より30日間のみ	30	961円
認知症専門ケア加算（I）※医師の診断Ⅲ以上の方	3	96円
若年性認知症利用者受入加算	120	3,845円
退居時情報提供加算※医療機関へ退去時の情報提供	250	267円

- ◆ 1ヶ月の費用は、A + B および該当者のみ C が算定されます。
- ◆ 職員配置、体制状況により該当する加算が変更となることがあります。（重要事項説明書記載）
- ◆ 医療費（訪問診療費）、お薬は別途契約が必要となります。
- ◆ 食費の内訳は 朝食/346円 昼食/420円 おやつ/105円 夕食/525円 となります。
- ◆ 外泊・入院期間中も 家賃・管理費・光熱費 をご負担いただきます。

概算 月額利用料金 ◆介護保険負担割合1割の方

要支援2	183,416円	+	・医療費（診療費、お薬代） ・その他、日常生活で必要なもの
要介護1	184,964円		
要介護2	186,285円		
要介護3	187,190円		
要介護4	187,794円		
要介護5	188,436円		

グループホーム アネシス西宮 ショートステイ 料金のご案内

2024年6月現在

A. 生活費

日常生活費		利用料	内容
日額料金	家賃（非課税）	2,800円	お部屋代として ご利用日数分の料金を頂きます。
	管理費（税込）	308円	施設の維持管理費用として、 ご利用日数分の料金を頂きます。
	食材料費 （非課税）	1,396円	ご利用日数分の料金を頂きます。
	光熱水費（税込）	660円	電気、ガス、水道費として ご利用日数分の料金を頂きます。
合計		5,164円	

B. 介護保険サービスの利用料（自己負担 1割の場合 1日あたり）

介護保険自己負担額	一日の利用単位				自己負担
	基本 単位数	医療連携 体制加算 I/八	高齢者施設等 感染対策向上 加算/月	介護職員処遇改善加算（II） 総単位の17.8%を乗じる	1割の場合
要支援2	777	—	10	927	990円
要介護1	781	37	10	975	1,042円
要介護2	817	37	10	1,018	1,087円
要介護3	841	37	10	1,046	1,117円
要介護4	858	37	10	1,066	1,139円
要介護5	847	37	10	1,053	1,125円

地域区分：3級地 10.68円/単位

C. 個別に算定される加算（自己負担 1割の場合 1日あたり）

各種加算	1日の単位	自己負担 （1割の場合）
若年性認知症利用者受入加算	120	128円

- ◆ 1ヶ月の費用は、 A + B および該当者のみ C が算定されます。
- ◆ 職員配置、体制状況により該当する加算が変更となることがあります。（重要事項説明書記載）
- ◆ 食費の内訳は 朝食/346円 昼食/420円 おやつ/105円 夕食/525円 となります。

概算 日額利用料金 ◆介護保険負担割合1割の方

要支援2	6,154円	+	・その他、嗜好品や排せつ用品等の日常生活に必要なもの
要介護1	6,206円		
要介護2	6,251円		
要介護3	6,281円		
要介護4	6,303円		
要介護5	6,289円		