

『グループホーム愛の手』 ご利用料金表

【1割の負担の方（30日計算 単位：円）】

介護度	基本料金 (単位数)	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	医療連携体制加算 (Ⅰ) 3	食費	水道光熱費	居住費	1日の利用料	30日の合計金額
要支援2	749	18	37	1,500	1,200	1,750	5,254	157,620 円
要介護1	753	18	37	1,500	1,200	1,750	5,258	157,740 円
要介護2	788	18	37	1,500	1,200	1,750	5,293	158,790 円
要介護3	812	18	37	1,500	1,200	1,750	5,317	159,510 円
要介護4	828	18	37	1,500	1,200	1,750	5,333	159,990 円
要介護5	845	18	37	1,500	1,200	1,750	5,350	160,500 円

◎介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)1ヶ月の介護報酬、サービス提供体制強化加算の合計金額に178%が別途上記料金に加算になります。

【2割の負担の方（30日計算 単位：円）】

介護度	基本料金 (単位数)	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	医療連携体制加算 (Ⅰ) 3	食費	水道光熱費	居住費	1日の利用料	30日の合計金額
要支援2	1,498	36	74	1,500	1,200	1,750	6,058	181,740 円
要介護1	1,506	36	74	1,500	1,200	1,750	6,066	181,980 円
要介護2	1,576	36	74	1,500	1,200	1,750	6,136	184,080 円
要介護3	1,624	36	74	1,500	1,200	1,750	6,184	185,520 円
要介護4	1,656	36	74	1,500	1,200	1,750	6,216	186,480 円
要介護5	1,690	36	74	1,500	1,200	1,750	6,250	187,500 円

◎介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)1ヶ月の介護報酬、サービス提供体制強化加算の合計金額に178%が別途上記料金に加算になります。

【3割の負担の方（30日計算 単位：円）】

介護度	基本料金 (単位数)	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	医療連携体制加算 (Ⅰ) 3	食費	水道光熱費	居住費	1日の利用料	30日の合計金額
要支援2	2,247	54	111	1,500	1,200	1,750	6,862	205,860 円
要介護1	2,259	54	111	1,500	1,200	1,750	6,874	206,220 円
要介護2	2,364	54	111	1,500	1,200	1,750	6,979	209,370 円
要介護3	2,436	54	111	1,500	1,200	1,750	7,051	211,530 円
要介護4	2,484	54	111	1,500	1,200	1,750	7,099	212,970 円
要介護5	2,535	54	111	1,500	1,200	1,750	7,150	214,500 円

◎介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)1ヶ月の介護報酬、サービス提供体制強化加算の合計金額に178%が別途上記料金に加算になります。

【介護費その他の加算】

	備 考
初 期 加 算	入所日から起算し30日以内

【実費負担】

区 分	項 目
介護用品	おむつ・衣類・雑貨等
理・美容代	訪問理美容等
医療費等	往診・受診代・薬代
日用品等	個人使用身の回り品
	家電1種類につき500円/月

【注意事項】

- ◎ 介護報酬自己負担額は、「介護保険負担割合証」に記載されている「利用者負担割合」に基に当グループホームを利用された実日数に対する介護報酬の1割もしくは2割・3割を負担していただきます。
- ◎ 入院・外出等で外泊された場合でもお部屋代および管理費は全額請求させていただきます。
月の途中における入居または退居については日割り計算となります。
- ◎ 外出、外泊等における場合の食費については、実際に食事をした料金となりますが、食事を欠食される場合は3日前までに申し出ください。
(朝食：400円 昼食：600円(おやつ含み) 夕食：500円)