

グループホーム・柚子

介護サービス等料金表

1 入居時に必要な料金

・小口資金 20,000円 日常の個人負担に利用致します。(例:診察代、趣味娯楽費等)

2 介護保険の基本部分の料金

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位	760	764	800	823	840	858
利用料(×10.14)	7,706	7,747	8,112	8,345	8,518	8,700
30日当たりの金額(1割負担)	23,119	23,241	24,336	25,036	25,553	26,100
30日当たりの金額(2割負担)	46,238	46,482	48,672	50,071	51,106	52,201
30日当たりの金額(3割負担)	69,358	69,723	73,008	75,107	76,658	78,301

3 介護保険の加算部分の料金

加算	基本単位	利用料 (円)	利用者負担(金額) 円			算定回数等
			1割負担	2割負担	3割負担	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	183	18	37	55	1日につき
医療連携体制加算	39	395	40	79	119	1日につき※要支援を除く
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数 の111/1000	左記単位数 ×地域区分	左記の1割	左記の2割	左記の3割	1月につき
介護職員等ベースアップ等 支援加算	所定単位数 の23/1000	左記単位数 ×地域区分	左記の1割	左記の2割	左記の3割	1月につき

4 居室料、食費等の自己負担分の料金

居室料	60,000円/月 (1日2,000円)
食事代	46,200円/月 (1日1,540円)※朝食485円、昼食570円、夕食485円
水道光熱費	21,000円/月 (1日 700円)

5 別途利用料等

管理費	3,000円/月(建物・備品の維持・修繕費、小口資金管理費)
-----	--------------------------------

6 その他実費負担が必要なサービス利用料金

おむつ代、生活用品・嗜好品等	実費
理美容代、郊外活動費	実費
日用品等の買い物代行	300円/1回
病院受診時の介護職員同行	750円/15分