

グループホーム料金表(1ヶ月利用:30日計算の場合)

家賃(室料)	39,000円(1300円／1日)
食費	42,000円(朝:400円 昼:500円 夜500円:特別食別途料金)
水道光熱費	10,500円(350円／日)
共益費	15,000円(500円／1日)
クリーニング代	6,000円(200円／1日)
おむつ代	実費
小計	112,500円
敷金	100,000円(現状回復に要した費用を除いて返還します)

要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
22,290円／月	22,410円／月	23,460円／月	24,180円／月	24,660円／月	25,140円／月
743円／日	747円／日	782円／日	806円／日	822円／日	838円／日

1割負担分(基本サービス費) + 各種加算: 最大表記参考

加算	日額(円)	月額(円)
初期加算(入居から30日以内のみ)	30	900
医療連携体制加算	39	1170
入院時費用(1月に6日限度)	246	1476(最大)
看取り介護加算	死亡日以前4~30日 死亡日前日~3日 死亡日	144 680 1280
口腔衛生管理体制加算	30	30
生活機能向上連携加算	200	200
若年性認知症利用者受入加算	120	3600
退去時相談援助加算	400	400
介護職員待遇改善加算 I	※	※月の総単位数 × 11.1% 約1200円想定

(1)月の途中での入退去の場合の室料と、入院や外泊による不在となる日の食費・水道光熱費・共益費・クリーニング代は日割り計算とします。

(2) 食材料費は食した数のみ請求します。ただし1週間前までにキャンセルの連絡がない場合は1日分の食材料費を請求するものとする。

(3)負担割合が2割の方は、認知症対応型共同生活介護費及び加算費用が表記金額の2倍になります。
(4)日用品は自己負担(おむつ、理美容、洗剤、病院・個人の機用品の購入等)