

わかうら園第1グループホーム 認知症対応型共同生活介護

1ヶ月利用料金めやす表

令和1年10月

入居一時金は不要です

(介護保険負担割合 1割の方)

(単位:円)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担額	27,412	28,934	30,208	31,021	31,622	32,224
家賃	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000
水道光熱費	13,000	13,000	13,000	13,000	13,000	13,000
食費	40,300	40,300	40,300	40,300	40,300	40,300
月額合計(31日)	110,712	112,234	113,508	114,321	114,922	115,524

(介護保険負担割合 2割の方)

(単位:円)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2割負担額	54,824	57,868	60,415	62,041	63,243	64,447
家賃	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000
水道光熱費	13,000	13,000	13,000	13,000	13,000	13,000
食費	40,300	40,300	40,300	40,300	40,300	40,300
月額合計(31日)	138,124	141,168	143,715	145,341	146,543	147,747

(介護保険負担割合 3割の方)

(単位:円)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3割負担額	82,235	86,801	90,622	93,062	94,864	96,670
家賃	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000
水道光熱費	13,000	13,000	13,000	13,000	13,000	13,000
食費	40,300	40,300	40,300	40,300	40,300	40,300
月額合計(31日)	165,535	170,101	173,922	176,362	178,164	179,970

※上記料金には、医療連携体制加算・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・介護職員処遇改善加算が含まれます。(要支援2の方は、医療連携体制加算は含まれません。)

※入居後30日に限り1日に付き31円加算されます。(初期加算)

※その他 理容代・クラブ参加費等別途ご負担いただきます。

※おむつ代は、実費ご負担いただきます。

※食費は1日につき1,300円(朝300円・昼500円・夕500円)

※1ヶ月31日で計算しています。