

わかうら園第2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8年8月1日

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	29,149	30,668	32,001	32,900	33,520	34,140
家賃	42,500	42,500	42,500	42,500	42,500	42,500
光熱水費	17,500	17,500	17,500	17,500	17,500	17,500
食費	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500
月額合計(31日)	135,649	137,168	138,501	139,400	140,020	140,640

【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	58,267	61,336	64,002	65,800	67,009	68,280
家賃	42,500	42,500	42,500	42,500	42,500	42,500
光熱水費	17,500	17,500	17,500	17,500	17,500	17,500
食費	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500
月額合計(31日)	164,767	167,836	170,502	172,300	173,509	174,780

【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	87,416	92,004	96,003	98,700	100,498	102,420
家賃	42,500	42,500	42,500	42,500	42,500	42,500
光熱水費	17,500	17,500	17,500	17,500	17,500	17,500
食費	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500
月額合計(31日)	193,916	198,504	202,503	205,200	206,998	208,920

※上記料金には、下記の加算が含まれます。

- ①サービス提供体制強化加算(Ⅰ) ②医療連携体制加算(Ⅰ) ③栄養管理体制加算
④科学的介護推進体制加算 ⑤協力医療機関連携加算 ⑥高齢者施設等感染向上加算(Ⅰ)
⑦介護職員処遇改善

(要支援2の方は、②医療連携体制加算・⑤協力医療機関連携加算は含まれません。)

※入居後30日に限り1日に付き30単位加算されます。(初期加算)

※病院または診療所に入院した場合、1月に6日を限度として、1日に付246単位を加算します。(入院時費用)

※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1,500円(朝300円、昼600円、夕600円)

※1ヵ月31日で計算しています。