

グループホームゆりさわ 利用料金表(平成31年4月～)

1ヶ月(30日とした場合)のご利用料金

	要支援2	日額	要介護度1	日額	要介護度2	日額	要介護度3	日額	要介護度4	日額	要介護度5	日額
介護保険の1割	22,290	743	22,410	747	23,460	782	24,180	806	24,660	822	25,140	838
医療連携体制加算(Ⅰ)	-	-	1,170	39	1,170	39	1,170	39	1,170	39	1,170	39
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	180	6	180	6	180	6	180	6	180	6	180	6
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	認知症高齢者日常生活自立度Ⅲ以上の方(日額3)											
初期加算	900	30	900	30	900	30	900	30	900	30	900	30
入院時費用	246円/日(1月6日を限度) 入院後3ヶ月以内に退院が見込まれ、退院後再び当事業所へ入居した場合											
看取り介護加算	-	死亡日:1,280円/日、死亡日の前日と前々日:680円/日、死亡日以前4日以上30日以下:144円/日(死亡月に加算)										
介護職員処遇改善加算Ⅰ	サービス総単位数 × 11.1%											
理美容料	実費		実費		実費		実費		実費		実費	
おむつ代	実費		実費		実費		実費		実費		実費	
医療費(薬代含む)	実費		実費		実費		実費		実費		実費	
室料	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410
食材料費	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410
光熱水費	21,300	710	21,300	710	21,300	710	21,300	710	21,300	710	21,300	710
入居費1ヶ月目 負担額合計	1割		133,297		134,464		135,264		135,797		136,330	
	2割		160,694		163,028		164,628		165,694		166,760	
2ヶ月目以降 1ヶ月目 負担額合計	1割		132,297		133,464		134,264		134,797		135,330	
	2割		158,694		161,028		162,628		163,694		164,760	

※ 平成27年8月より、一定以上の所得の方については、自己負担2割となる場合がございます。『介護保険負担割合証』をご確認ください。

※ 入居された日または30日を超える入院後再び当事業所へ入居された日から起算して30日間は、1日30円が初期加算として加算されます。(30円×30日=900円)

※ 月の途中で入退居された場合、室料・食材料費・光熱水費は日額計算とします。(日額×ご利用日数)

※ 外泊などで一日中食事をされなかった場合、食材料費はその日の分だけ控除します。(室料・光熱水費は月計算とします。)

※ 認知症専門ケア加算(Ⅰ)については、上記のように日常生活自立度Ⅲ以上の方が対象となりますので、個別にお知らせします。

☆入居時の敷金として100,000円を一括してお預かり致します。なお、退居の際には、修繕に要した費用を控除して残りをお返し致します。