

グループホーム雲南・ゆりさわ ご利用料金表

平成31年4月1日改定

要介護状態区分 ／日数		要支援2		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5		
		日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	
介護 保険 対象	基本報酬		755	22,650	759	22,770	795	23,850	818	24,540	835	25,050	852	25,560
	加算	①初期加算	30	900	30	900	30	900	30	900	30	900	30	900
		②サービス提供体制加算Ⅲ	6	180	6	180	6	180	6	180	6	180	6	180
		③医療連携加算	0	0	39	1,170	39	1,170	39	1,170	39	1,170	39	1,170
		④介護職員処遇改善加算Ⅰ	88	2,640	93	2,790	97	2,910	99	2,970	101	3,030	103	3,090
介護 保険 対象 外	家賃等	室料(円)	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300
		食材料費(円)	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300	1,410	42,300
		光熱水費(円)	710	21,300	710	21,300	710	21,300	710	21,300	710	21,300	710	21,300
	実費	おむつ等費用	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費
		医療費等	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費	実費
計	3 0 日 間 入 居	1割負担(円)	4,409	132,270	4,457	133,710	4,497	134,910	4,522	135,660	4,541	136,230	4,560	136,800
		2割負担(円)	5,288	158,640	5,384	161,520	5,464	163,920	5,514	165,420	5,552	166,560	5,590	167,700
		3割負担(円)	6,167	185,010	6,311	189,330	6,431	192,930	6,506	195,180	6,563	196,890	6,620	198,600
	3 0 日 間 入 居 降 日 目	1割負担(円)	4,379	131,370	4,427	132,810	4,467	134,010	4,492	134,760	4,511	135,330	4,530	135,900
		2割負担(円)	5,228	156,840	5,324	159,720	5,404	162,120	5,454	163,620	5,492	164,760	5,530	165,900
		3割負担(円)	6,077	182,310	6,221	186,630	6,341	190,230	6,416	192,480	6,473	194,190	6,530	195,900

●介護保険対象部分の値は単位数で、1単位は10円です。単位数×10円のうち、1割から3割をご負担いただきます。負担割合は、「介護保険負担割合証」をご確認ください。

●加算項目の「①初期加算」は、ご入居の日を含む30日間を限度に、1日につき30単位を算定させていただきます。

●加算項目の「②サービス提供体制強化加算Ⅲ」は、当事業所をご利用の皆様に対し算定させていただきます。

●加算項目の「③医療連携加算」は、要支援2の方は算定いたしません。要介護1～5の方については、皆様に算定させていただきます。

●加算項目の「④介護職員処遇改善加算Ⅰ」は、[サービス総単位数×11.1%]の計算式で、当事業所をご利用の皆様に対し算定させていただきます。

●月の途中でご入居またはご退居された場合、家賃等(室料・食材料費・光熱水費)は日額計算(日額×ご利用日数)といたします。

●外泊などにより、一日を通して当事業所で食事をされなかった場合、食材料費はその日数分だけ控除いたします。ただし、室料・光熱水費は月計算とさせていただきます。

●上表のほか、ご入居の際には、敷金として100,000円をお預かりし、ご退居時に修繕に要した費用を控除して残金をお返しいたします。