

認知症対応型共同生活介護 グループホームひだまり浜道裏 利用料金表

平成27年8月1日改定

介護保険対象サービス

介護度	料金	(ここまでは単位数で記載しています)				(ここからは円で記載しています)		
	基本利用料金 1日分	加算 サービス提供体制加算Ⅱ	合計(1日分)	合計(30日分)	介護職員処遇改善加算 (8.3%)	地域区分(10.14円)	合計① (1割負担の場合)	約1ヶ月の金額(①+②) (1割負担の場合)
要支援2	743	6	749	22,470	24,335	24,676	24,676	184,776円
要介護1	747		753	22,590	24,465	248,075	24,808	184,908円
要介護2	782		788	23,640	25,602	259,604	25,961	186,061円
要介護3	806		812	24,360	26,382	267,513	26,752	186,852円
要介護4	822		828	24,840	26,902	272,786	27,279	187,379円
要介護5	838		844	25,320	27,422	278,059	27,806	187,906円

※上記介護保険対象サービス費は、介護保険負担割合証が1割負担の方の金額を記載しております。負担割合が2割の方は合計①が2倍の金額となります。

※入所後30日間は、初期加算1日30円(30日900円)が追加されます。

介護保険外サービス(1ヶ月の金額)

(単位:円)

内容	料金	合計②
食費	50,100 (1日 1,670円)	160,100円
家賃	70,000	
共益費	20,000	
水道光熱費	20,000	

その他個人費用について

預かり金の管理代	1,000円/月	
居室持込暖房器具の電気代	2,100円/月	ホットカーペット・こたつ
	600円/月	電気毛布・電気あんか
居室持込家電製品の電気代	600円/月	テレビ・加湿器
	300円/月	扇風機
	2,100円/月	療養型ベッド

※ 協力病院(きづ川病院)以外の受診や外出に本人様及び家族様の希望によりホーム職員が付き添う場合 1,000円/1時間

※ 電話代・コピー代・理美容代・レクリエーションに係る費用・排泄用品(紙オムツ・パット等)は実費負担となります。