

## 【グループホーム楽笑 料金表】（1割負担）

要介護度	施設サービス費	加算		居住費	食費	水道光熱費	合計
		医療連携体制加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)				
要支援 2	743		6	1950	1300	600	137970
要介護 1	747	39	6	1950	1300	600	139260
要介護 2	782	39	6	1950	1300	600	140310
要介護 3	806	39	6	1950	1300	600	141030
要介護 4	822	39	6	1950	1300	600	141510
要介護 5	838	39	6	1950	1300	600	141990

※各段階とも、施設サービス費と加算の合計金額に加算率（3.3%～8.3%）を乗じた金額の1割が加算されます。

※加算の金額は、職員の人数や配置により変動することがあります。

その他の加算（該当する方のみ、算定いたします）	介護保険外サービス
☆初期加算 30円/日（入所した日から30日間）	☆入浴関連費 実費 施設で準備しているもの以外を個人的に使用する場合
☆退去時相談援助加算 400円（1回のみ）	☆口腔関連費 実費 歯ブラシ・歯磨き粉・義歯洗浄材など
死亡日の4～30日前 144円/日	☆嗜好品代 実費 利用者本人の希望による購入物品など
☆看取り介護加算 死亡日の前々日、前日 680円/日	☆消耗品代 実費 利用者個人が使用するティッシュペーパーなど
死亡日の当日 1280円	☆レクリエーション 実費 クラブ活動などの個人参加の費用
	☆理美容代 実費
	☆電気代 500円/月 家電製品を持ち込み、使用する場合
	☆洗濯代 500円/月
	☆暖房費 3000円/月 11～3月に限る
	☆その他 紙おむつやパット、通院時の受診費用、その他日常生活で必要な物に関する費用は自己負担となります。

## 【グループホーム楽笑 料金表】（2割負担）

要介護度	施設サービス費	加算		居住費	食費	水道光熱費	合計
		医療連携体制加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)				
要支援 2	1486		12	1950	1300	600	160440
要介護 1	1494	78	12	1950	1300	600	163020
要介護 2	1564	78	12	1950	1300	600	165120
要介護 3	1612	78	12	1950	1300	600	166560
要介護 4	1644	78	12	1950	1300	600	167520
要介護 5	1676	78	12	1950	1300	600	168480

※各段階とも、施設サービス費と加算の合計金額に加算率（3.3%～8.3%）を乗じた金額の1割が加算されます。

※加算の金額は、職員の人数や配置により変動することがあります。

その他の加算（該当する方のみ、算定いたします）	介護保険外サービス
☆初期加算 60円/日（入所した日から30日間）	☆入浴関連費 実費 施設で準備しているもの以外を個人的に使用する場合
☆退去時相談援助加算 800円（1回のみ）	☆口腔関連費 実費 歯ブラシ・歯磨き粉・義歯洗浄材など
死亡日の4～30日前 288円/日	☆嗜好品代 実費 利用者本人の希望による購入物品など
☆看取り介護加算 死亡日の前々日、前日 1360円/日	☆消耗品代 実費 利用者個人が使用するティッシュペーパーなど
死亡日の当日 2560円	☆レクリエーション 実費 クラブ活動などの個人参加の費用
	☆理美容代 実費
	☆電気代 500円/月 家電製品を持ち込み、使用する場合
	☆洗濯代 500円/月
	☆暖房費 3000円/月 11～3月に限る
	☆その他 紙おむつやパット、通院時の受診費用、その他日常生活で必要な物に関する費用は自己負担となります。