

グループホームホーム 楽笑

料金表

(1割負担)

要介護度	介護 サービス費 (日額)	居住費 (日額)	食費 (日額)	水道 光熱費 (日額)	日額	月額 (30日で計算)
要支援 2	748	1,970	1,350	600	4,668	140,040
要介護 1	752	1,970	1,350	600	4,672	140,160
要介護 2	787	1,970	1,350	600	4,707	141,210
要介護 3	811	1,970	1,350	600	4,731	141,930
要介護 4	827	1,970	1,350	600	4,747	142,410
要介護 5	844	1,970	1,350	600	4,764	142,920

(2割負担)

要介護度	介護 サービス費 (日額)	居住費 (日額)	食費 (日額)	水道 光熱費 (日額)	日額	月額 (30日で計算)
要支援 2	1,496	1,970	1,350	600	5,416	162,480
要介護 1	1,504	1,970	1,350	600	5,424	162,720
要介護 2	1,574	1,970	1,350	600	5,494	164,820
要介護 3	1,622	1,970	1,350	600	5,542	166,260
要介護 4	1,654	1,970	1,350	600	5,574	167,220
要介護 5	1,688	1,970	1,350	600	5,608	168,240

※3割負担の金額はお問い合わせください。

●その他の加算 (該当する方のみ算定します)

・初期加算 (入所した日から30日間) 30円/日

・介護職員処遇改善加算 (I)

基本サービス費、各加算の合計単位数に10.4%を乗じた単位数

・介護職員等特定処遇改善加算 (II)

基本サービス費、各加算の合計単位数に2.4%を乗じた単位数

・退去時相談援助加算 400円/回

・医療連携体制加算 39円/日

・口腔衛生管理体制加算 30円/月

・栄養管理体制加算 30円/月

・看取り介護加算

死亡日の31~45日前まで 72円/日

死亡日の4~30日前まで 144円/日

死亡日の前々日・前日 680円/日

死亡日前日 1280円

・科学的介護推進体制加算 40円/月

※2割負担、3割負担の方はそれぞれ2倍、3倍の費用になります。

●介護保険外サービス

・医療費 薬代 実費

・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

・口腔関連費 実費 歯ブラシ・歯磨き粉・義歯洗浄剤など

・嗜好品代 実費 利用者本人の希望による購入物品など

・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。

・レクリエーション代 実費 クラブ活動などの個人参加費用

・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、その他日常生活に必要な物に関する費用は自己負担となります。

※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。