

わかうら園第1グループホーム 認知症対応型共同生活介護

1ヶ月利用料金めやす表

平成30年8月

入居一時金は不要です

(介護保険負担割合 1割の方)

(単位:円)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担額	26,616	28,084	29,322	30,114	30,699	31,284
家賃	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000
水道光熱費	13,000	13,000	13,000	13,000	13,000	13,000
食費	31,000	31,000	31,000	31,000	31,000	31,000
月額合計(31日)	100,616	102,084	103,322	104,114	104,699	105,284

(介護保険負担割合 2割の方)

(単位:円)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2割負担額	53,232	54,349	56,746	58,278	59,410	60,542
家賃	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000
水道光熱費	13,000	13,000	13,000	13,000	13,000	13,000
食費	31,000	31,000	31,000	31,000	31,000	31,000
月額合計(31日)	127,232	128,349	130,746	132,278	133,410	134,542

(介護保険負担割合 3割の方)

(単位:円)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3割負担額	79,848	84,250	82,966	90,341	92,097	93,851
家賃	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000
水道光熱費	13,000	13,000	13,000	13,000	13,000	13,000
食費	31,000	31,000	31,000	31,000	31,000	31,000
月額合計(31日)	153,848	158,250	156,966	164,341	166,097	167,851

※上記料金には、医療連携体制加算・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・介護職員処遇改善加算が含まれます。(要支援2の方は、医療連携体制加算は含まれません。)

※入居後30日に限り1日に付き31円加算されます。(初期加算)

※その他 理容代・クラブ参加費等別途ご負担いただきます。

※おむつ代は、実費ご負担いただきます。

※食費は1日につき1,000円(朝200円・昼400円・夕400円)

※1ヶ月31日で計算しています。