グループホームすずの家料金表

① 介護報酬に係る利用者負担金

	A +10 好										
区分											
(1)基本額	介護度 1割負担			2割負担				3割負担			
	要支援2	支援2 778			1,557 円				2,335		
	要介護1	782	円			1,56	65 円		2,34	8	円
	要介護2	819	円		1,638 円				2,45	7	円
	要介護3	844	円	1,688 円			38 円		2,53	3	円
	要介護4	要介護4 861			1,722 円				2,58	3	円
	要介護5	877	円			1,75	55 円		2,63	3	円
(2)加算額	金額		1害	負担 2割負担 3割		3割負	負担 内容の説明				
	初期加算			31 円	62	円	94	円	1日あたりの	負担	額
	退居時相談援助加算			418 円	836	円	1,254	円	1回あたりの負担額	頁(必要	な方)
	若年性認知症入所者受入加算			125 円	250	円	376	円	1日あたりの負担額	頁(必要	な方)
	看取り介護加算(1)(2)(3)			227 円	454	円	682	円	1日あたりの平均負担		
	医療連携体制加算			40 円	81	円	122	円	1日あたりの		
	認知症専門	月ケア加算(I)		3 円	6	円	9	円	1日あたりの	負担	額
		供体制強化加算(Ⅲ)		6 円	12	円	18	円	1日あたりの	負担	額
		L遇改善加算(I)		※ 円	*	円	*	円	$(1)+(2)\mathcal{O}1$		
		寺定処遇改善加算(Ⅱ)		※ 円	*	円	※	円		23/10	
■ ※負担金=単	単位数(加算を	(含む)×10.45円(地	域加	算)を計	・算した	合計	・額の1	割、2	2割または3割	です。)

② サービスの利用にあたり必ずお支払いいただくもの

	1/11(C0//C7/2019 40/X1/AV V 1	C/C (U v >					
区分	金額		内容の説明				
1) 居住費	1か月	55,000 円					
2) 管理費	1か月	16,000 円					
3) 水道光熱費	1か月	20,000 円					
4) 食材費	1日	1,450 円	1日あたりの負担額です				
	食数に応じて請求します。						

③ ご入所時にお預けいただく保証金・預り金

区分	金額	内容の説明
1) 保証金	55,000 円	退去後にご返金いたします。
2) 預り金	55,000 円	退去後に修繕費、クリーニング代等を控除した金額をご返金いたします。

④ ご利用者・ご家族のご希望によりサービスを利用した場合にお支払いいただくもの

1) 理美容代	1回 実費 円	
2) 交通費	1回 実費 円 利用者の希望による協力病院以外の通院等にかかる移送実費	費用
3) おむつ代	1回 実費 円	
4) 金銭管理費	1ヶ月あたり 3,074 円 利用者の希望によって1ヶ月あたりの負担額です	
個人的に必 5)要な電化製 品	小型電化製品42 円1日中型電化製品52 円大型電化製品126 円	えを
6) テレビリース代	1日 315 円 利用者の希望によって提供した場合	
7) その他	可用者の希望による個人消耗品費等(例えばレクリエーション・行事の参加費、嗜好品、 物代行)のサービスについては、各個人の利用に応じて自己負担となります。 料金の改定は理由を付して事前に連絡します	買

⑤ 1ヶ月あたりのおおよその利用金額(1か月=30日で計算)

区分	金額							
	1割負担	円	2割負担	円	3割負担	円		
要支援2	162,692	巴	190,884	円	219,076	円		
要介護1	162,834	円	191,168	円	219,502	円		
要介護2	164,078	円	193,657	円	223,235	円		
要介護3	164,932	巴	195,363	巴	225,795	円		
要介護4	165,500	巴	196,501	円	227,501	円		
要介護5	166,069	円	197,638	円	229,208	円		

上記概算額には次の費用が含まれています。基本額、加算額(医療連携体制加算、サービス提供体制強化 加算、認知症専門ケア加算I、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算)、居住費、管理 費、水道光熱費、食材費