

グループホームみやざわ苑 利用料金概算表(1か月を30日で算出)

[平成29年4月1日適用]

介護保険給付の自己負担が1割のかた

要介護度 区分	1日あたり				1か月(30日)				
	介護サ-ビス	医療連携 加算	サ-ビス提 供体制強 化加算 I 口	小計	介護保険 本人1割負 担分	食材料費	光熱水費	居室料	利用者負担 金合計
要支援2	743	39	12	794	26,464	30,000	15,000	43,600	115,064
要介護1	747	39	12	798	26,597	30,000	15,000	43,600	115,197
要介護2	782	39	12	833	27,764	30,000	15,000	43,600	116,364
要介護3	806	39	12	857	28,564	30,000	15,000	43,600	117,164
要介護4	822	39	12	873	29,097	30,000	15,000	43,600	117,697
要介護5	838	39	12	889	29,630	30,000	15,000	43,600	118,230

介護保険給付の自己負担が2割のかた

要介護度 区分	1日あたり				1か月(30日)				
	介護サ-ビス	医療連携 加算	サ-ビス提 供体制強 化加算 I 口	小計	介護保険 本人2割負 担分	食材料費	光熱水費	居室料	利用者負担 金合計
要支援2	1,486	78	24	1,588	52,928	30,000	15,000	43,600	141,528
要介護1	1,494	78	24	1,596	53,195	30,000	15,000	43,600	141,795
要介護2	1,564	78	24	1,666	55,528	30,000	15,000	43,600	144,128
要介護3	1,612	78	24	1,714	57,128	30,000	15,000	43,600	145,728
要介護4	1,644	78	24	1,746	58,194	30,000	15,000	43,600	146,794
要介護5	1,676	78	24	1,778	59,261	30,000	15,000	43,600	147,861

※生活保護受給者の居室料は、生活保護法に基づく住宅扶助額上限額と同額です。

※入居した日から30日間は、「初期加算」として1日30単位(約30円)が加算になります。

※食材料費は、1食あたりで朝食200円、昼食400円、夕食400円です。

※光熱水費と居室料は、1か月あたりでの料金設定です。

※希望により「紙おむつ」、「寝具」等を使用した場合は別途実費をいただきます。