

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31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 ービス	医療連携 加算	サービス提 供体制強 化加算Ⅰ イ	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	18	800	26,664	30,000	15,000	43,600	115,264
要介護1	747	39	18	804	26,797	30,000	15,000	43,600	115,397
要介護2	782	39	18	839	27,964	30,000	15,000	43,600	116,564
要介護3	806	39	18	863	28,764	30,000	15,000	43,600	117,364
要介護4	822	39	18	879	29,297	30,000	15,000	43,600	117,897
要介護5	838	39	18	895	29,830	30,000	15,000	43,600	118,430

※高額介護サービス費該当の場合、1か月の利用者負担金の合計は、表示よりも低くなる場合があります。

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 ービス	医療連携 加算	サービス提 供体制強 化加算Ⅰ イ	小計	介護保険本 人2割負担 分 (高額介護 サービス費適 用後の金額)	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	36	1,600	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護1	1,494	78	36	1,608	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護2	1,564	78	36	1,678	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護3	1,612	78	36	1,726	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護4	1,644	78	36	1,758	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護5	1,676	78	36	1,790	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000

介護保険給付の自己負担が3割のかた

要介護度 区分	1日あたり				1か月(30日)				
	介護サ ービス	医療連携 加算	サービス提 供体制強 化加算Ⅰ イ	小計	介護保険本 人3割負担 分 (高額介護 サービス費適 用後の金額)	食材料費	光熱水費	居室料	利用者負担 金合計
要支援2	2,229	117	54	2,400	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護1	2,241	117	54	2,412	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護2	2,346	117	54	2,517	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護3	2,418	117	54	2,589	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護4	2,466	117	54	2,637	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護5	2,514	117	54	2,685	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000

※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日あたり1,000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。(月の途中での入退居の場合は日割)

※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。