

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)

[令和元年10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 (家賃)	利用者負担 金合計
要支援2	745	39	18	802	27,477	30,000	15,000	43,600	116,077
要介護1	749	39	18	806	27,614	30,000	15,000	43,600	116,214
要介護2	784	39	18	841	28,813	30,000	15,000	43,600	117,413
要介護3	808	39	18	865	29,635	30,000	15,000	43,600	118,235
要介護4	824	39	18	881	30,183	30,000	15,000	43,600	118,783
要介護5	840	39	18	897	30,731	30,000	15,000	43,600	119,331

※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 (家賃)	利用者負担 金合計
要支援2	1,490	78	36	1,604	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護1	1,498	78	36	1,612	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護2	1,568	78	36	1,682	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護3	1,616	78	36	1,730	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護4	1,648	78	36	1,762	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護5	1,680	78	36	1,794	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 (家賃)	利用者負担 金合計
要支援2	2,235	117	54	2,406	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護1	2,247	117	54	2,418	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護2	2,352	117	54	2,523	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護3	2,424	117	54	2,595	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護4	2,472	117	54	2,643	44,400	30,000	15,000	43,600	133,000
要介護5	2,520	117	54	2,691	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。