

グループホームつばい 利用料金表

基本料金

●保険給付の自己負担額

		1割		2割		3割	
		日 額	月 額 (1ヶ月30日場合)	日 額	月 額 (1ヶ月30日場合)	日 額	月 額 (1ヶ月30日場合)
①	要支援2	796円	23,858円	1,591円	47,715円	2,386円	71,572円
	要介護1	800円	23,983円	1,599円	47,966円	2,399円	71,949円
	要介護2	837円	25,112円	1,674円	50,223円	2,511円	75,334円
	要介護3	861円	25,833円	1,722円	51,665円	2,583円	77,498円
	要介護4	879円	26,366円	1,758円	52,731円	2,637円	79,096円
	要介護5	898円	26,930円	1,796円	53,860円	2,693円	80,789円
②	初期加算 (入居日から30日間)	32円	941円	63円	1,881円	94円	2,822円
③	医療連携体制加算 (要支援2の方は対象外)	39円	1,160円	78円	2,320円	116円	3,480円
④	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	23円	690円	46円	1,380円	69円	2,070円
⑤	口腔衛生管理体制加算		32円		63円		94円
⑥	協力医療機関連携加算		105円		209円		314円
⑦	科学的介護推進体制加算		42円		84円		126円
⑧	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		11円		21円		32円
⑨	高齢者施設等感染対策 向上加算Ⅱ		6円		11円		16円
⑩	介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (1月につき)	①～⑧の該当する合計×17.9%					

●保険給付対象外の費用

	一食	月 額
食材料費	680円	61,200円
加算料金		

おむつ使用料	実 費
理美容料	

基本料金

敷 金(家賃の3か月分)	198,000円
--------------	----------

	日 額	月 額
家 賃	2,200円	66,000円
光熱費等	750円	22,500円

加算料金

行 事 費	実費/回
-------	------

- ※ 備品などを著しく破損または汚損したときは、実費弁償していただくことがあります。
 ※ 月途中からの入居・退居の場合には、日割り計算により、請求させていただきます。
 ※ 税込み価格で表示しています。

R8.7.31

お問い合わせ

グループホームつばい

電話 082-923-8387

FAX 082-923-7179

保険給付対象外の費用

- | | | |
|---|------------|---------|
| ① 食材料費（朝食 680円、 昼食 680円、 夕食680円） | 2, 040円／1日 | |
| ② おむつ使用料
利用者さまの身体的な状況により、ご利用を希望される場合にお支払いいただきます。 | | 実費 |
| ③ 理美容料
ご利用を希望される場合にお支払いいただきます。 | | 実費 |
| ④ 敷 金（入居時）
家賃の3カ月分お支払いいただきます。 | 198, 000円 | |
| ⑤ 家 賃（1カ月あたり）
月途中の入居・退居の場合は1日あたり2, 200円で計算いたします。 | 66, 000円 | |
| ⑥ 光熱費（1カ月あたり） | 22, 500円 | 1日／750円 |
| ⑦ 行事費
外出支援に係る交通費や行事等で発生する費用については
ご参加を希望される場合にお支払いいただきます | | 実費 |