

グループホーム 菜の花 ご利用料金表

【介護保険基本料金】

介護度	単位数	1日あたり			月額（30日の場合）		
		自己負担 （1割）	自己負担 （2割）	自己負担 （3割）	自己負担 （1割）	自己負担 （2割）	自己負担 （3割）
要支援2	748	782	1,564	2,345	23,450	46,900	70,350
要介護1	752	786	1,572	2,358	23,576	47,151	70,726
要介護2	787	823	1,645	2,468	24,673	49,345	74,018
要介護3	811	848	1,695	2,543	25,425	50,850	76,275
要介護4	827	865	1,729	2,593	25,927	51,853	77,780
要介護5	844	882	1,764	2,646	26,460	52,919	79,379

【各種加算】		単位数	自己負担 （1割）	自己負担 （2割）	自己負担 （3割）
初期加算	入居日から30日以内の期間、1日あたり	30	32	63	94
医療連携加算（Ⅰ）	1日あたり	39	41	82	123
サービス提供加算（Ⅰ）	1日あたり	22	23	46	69
科学的介護推進体制加算	1月あたり	40	42	84	126
口腔衛生管理体制加算	1月あたり	30	32	63	94
栄養管理体制加算		30	32	63	94
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数に11.1%を乗じた単位数で算定				
介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数に2.3%を乗じた単位数で算定				
介護職員等ベースアップ支援加算	所定単位数に2.3%を乗じた単位数で算定				

【居住費・食費など料金】

項目	1日の費用	1カ月の費用（30日の場合）
居住費	1,800	54,000
食費	1,400	42,000
水道光熱費	600	18,000
月額利用料（30日の場合）		114,000

※その他、おむつ代、医療費、理容費等は別途実費になります。

【月々のお支払い例】

毎月かかる費用	=	月額利用料	+	介護保険料	+	その他
137,576 円		114,000 円		23,576 円		おむつ代
（30日の場合）		（居住費・食費・水道光熱費）		（要介護1・介護保険 1割負担の場合）		医療費
				※各種加算は含まず		理容費
						等、実費負担