

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	749	783	1,565	2,348	23,490	46,950	70,440
要介護1	753	787	1,574	2,361	23,610	47,220	70,830
要介護2	788	823	1,647	2,470	24,690	49,410	74,100
要介護3	812	849	1,697	2,546	25,470	50,910	76,380
要介護4	828	865	1,731	2,596	25,950	51,930	77,880
要介護5	845	883	1,766	2,649	26,490	52,980	79,470

【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（1）	1日あたり	37	39	77	116
サービス提供加算（1）	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	1月あたり	30	32	63	94
生産性向上推進体制加算	1月あたり	10	11	21	32
介護職員処遇改善加算（1）	所定単位数に22.8%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
145,363 円		114,000 円		31,363 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
				※各種加算を含む		理容費
						等、実費負担