

グループホーム愛の家 ご利用料金(月額)

(単位：円)

要介護度	基本料金		加算されるもの		食材費	居室代	共益費	水道光熱費	合計
要支援2	1割	22,290 (@743)	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)(日額)	介護職員処遇改善加算Ⅰ	30,000 (@1,000)	45,000 (@1,500)	2,200	24,000 (@800)	127,835
	2割	44,580 (@1,486)							153,702
要介護1	1割	22,410 (@747)	6	医療連携体制加算(日額)	30,000 (@1,000)	45,000 (@1,500)	2,200	24,000 (@800)	129,232
	2割	44,820 (@1,494)	39						153,942
要介護2	1割	23,460 (@782)	生活機能向上連携加算(月額)	11.1%	30,000 (@1,000)	45,000 (@1,500)	2,200	24,000 (@800)	130,369
	2割	46,920 (@1,564)							200
要介護3	1割	24,180 (@806)	口腔衛生管理体制加算(月額)	※2割負担の方は上記加算が2倍となります。	30,000 (@1,000)	45,000 (@1,500)	2,200	24,000 (@800)	131,149
	2割	48,360 (@1,612)							30
要介護4	1割	24,660 (@822)	口腔衛生管理体制加算(月額)	※2割負担の方は上記加算が2倍となります。	30,000 (@1,000)	45,000 (@1,500)	2,200	24,000 (@800)	131,668
	2割	49,320 (@1,644)							30
要介護5	1割	25,140 (@838)	口腔衛生管理体制加算(月額)	※2割負担の方は上記加算が2倍となります。	30,000 (@1,000)	45,000 (@1,500)	2,200	24,000 (@800)	132,188
	2割	50,280 (@1,676)							30

※上記金額は、30日で計算した月額となります。

加算される場合があるもの	
認知症専門ケア加算Ⅰ(日額)	3
栄養スクリーニング加算	5

※2割負担の方は上記加算が2倍となります。

※6ヶ月に1回の算定

<実費負担>

寝具代(布団・シーツ類・枕・マットレス込み)	80円/日
冷暖房費(夏季7~9月、冬季12~2月)	100円/日
個人電気使用料(家電製品を持ち込みした場合)	50円/日
消耗品(オシメ等)・医療費・理美容代などの日常生活費	実費

※入居時に入居一時金として **30,000円** をお預かり致します。退居時に諸費用と精算し返金致します。

※初期加算として、入居後30日間は **1日30円** が加算されます。

※入居月・退居月は、共益費以外すべて日割りとなります。

※入院時は、基本料金・食材費・寝具代・冷暖房費・個人電気使用料が日割りとなります。

何でもお気軽にご相談ください

(株)KUNPUケア
グループホーム愛の家

倉敷市児島下の町7丁目1番39号

TEL (086) 476-3101

FAX (086) 476-3103

担当 坂本

