

認知症グループホーム利用料金

別紙(1)

介護報酬告示額

(1) 基本料金

利用料区分	利用料等			
	要介護度	単位数	利用者負担額/1日	1ヶ月当たり(30日)
介護保険給付サービス費	要支援2	755単位	755円	22,650円
	要介護1	759単位	759円	22,770円
	要介護2	795単位	795円	23,850円
	要介護3	818単位	818円	24,540円
	要介護4	835単位	835円	25,050円
	要介護5	852単位	852円	25,560円
居室代		日割り計算		26,000円
食材料費		日割り計算	1,380円	41,400円
光熱水費		日割り計算	500円	15,000円

1ヶ月当たりの利用料金	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1ヶ月 (30日)	105,050円	105,170円	106,250円	106,940円	107,450円	107,960円
1ヶ月 (31日)	107,685円	107,809円	108,925円	109,638円	110,165円	110,692円

※ 居室代は1ヵ月当りの金額。ただし、月途中での入居又は退居の場合は、1日当り800円で日割り計算します。

その他の費用

理美容代、嗜好品、医療費、オムツ代等については、別途実費負担になります。
テレビ、暖房器具(電気毛布、電気アンカ等)持込料(月額1,000円)負担となります。

(2) 加算料金等

加算項目	回数	単位数	利用者負担金額
初期加算(30日以内)	1日につき	30単位	(30日の場合)900円
介護職員処遇改善加算 I	1ヶ月につき	8.3%	下記※印参照

※ 介護職員処遇改善加算 I については、1ヶ月のご利用単位数に8.3%を乗じた金額をご負担していただきます。

上記内容の説明を受け、了承しました。

平成 年 月 日

<利用者氏名>

印

<代理人氏名>

印