

グループホームあずま野(グループホーム美鈴ヶ丘サテライト) 利用料金表

1割

単位:円

要介護度	介護保険1割負担金					自己負担額			日額合計	月:30日概算
	基本料金	医療連携加算	サービス提供体制強化加算	認知症専門ケア加算	介護職員等処遇改善加算	家賃	食費	光熱水費		
要支援2	761		22	3	146	1,000	1,350	530	3,812	114,360
要介護度1	765	37	22	3	154	1,000	1,350	530	3,861	115,830
要介護度2	801	37	22	3	161	1,000	1,350	530	3,904	117,120
要介護度3	824	37	22	3	165	1,000	1,350	530	3,931	117,930
要介護度4	841	37	22	3	168	1,000	1,350	530	3,951	118,530
要介護度5	859	37	22	3	171	1,000	1,350	530	3,972	119,160

2割

単位:円

要介護度	介護保険2割負担金					自己負担額			日額合計	月:30日概算
	基本料金	医療連携加算	サービス提供体制強化加算	認知症専門ケア加算	介護職員等処遇改善加算	家賃	食費	光熱水費		
要支援2	1522		44	6	292	1,000	1,350	530	4,744	142,320
要介護度1	1530	74	44	6	308	1,000	1,350	530	4,842	145,260
要介護度2	1602	74	44	6	321	1,000	1,350	530	4,927	147,810
要介護度3	1648	74	44	6	330	1,000	1,350	530	4,982	149,460
要介護度4	1682	74	44	6	336	1,000	1,350	530	5,022	150,660
要介護度5	1718	74	44	6	343	1,000	1,350	530	5,065	151,950

3割

単位:円

要介護度	介護保険3割負担金					自己負担額			日額合計	月:30日概算
	基本料金	医療連携加算	サービス提供体制強化加算	認知症専門ケア加算	介護職員等処遇改善加算	家賃	食費	光熱水費		
要支援2	2283		66	9	439	1,000	1,350	530	5,677	170,310
要介護度1	2295	111	66	9	461	1,000	1,350	530	5,822	174,660
要介護度2	2403	111	66	9	482	1,000	1,350	530	5,951	178,530
要介護度3	2472	111	66	9	494	1,000	1,350	530	6,032	180,960
要介護度4	2523	111	66	9	504	1,000	1,350	530	6,093	182,790
要介護度5	2577	111	66	9	514	1,000	1,350	530	6,157	184,710

\* 介護職員等処遇改善加算は月の介護報酬に対する18.6%加算になりますので、小数点の関係で日割りした場合に若干の誤差が生じます。また、その他初期加算(30)、口腔衛生管理体制加算(30)、科学的介護推進体制加算(40)、認知症チームケア推進加算Ⅰ(150)Ⅱ(120)看取り加算(Ⅰ:72、Ⅱ144、Ⅲ680、Ⅳ1280)等で若干費用が異なります。

\* 食費は1日単位でご請求させていただきます。1食計算は致しません。

\* その他、シャンプー、居室内で使用するテッシュ、オムツ等を使用された場合は実費頂きます。

\* 散髪を希望された場合や嗜好品を別に購入した場合も実費頂きます。