

グループホームひがしまつやま寿苑 サービス料金表

○各ユニット定員9名(2ユニット)

1 介護保険分

(基本料金 1ヶ月目安 30日計算)

介護度	単位数	1割負担額 (円)	2割負担額 (円)	3割負担額 (円)	備考
要支援2	748	23,045	46,091	69,137	
要介護1	752	23,169	46,338	69,507	
要介護2	787	24,247	48,494	72,742	
要介護3	811	24,986	49,973	74,960	
要介護4	827	25,479	50,959	76,439	
要介護5	844	26,003	52,007	78,010	

※東松山市は介護保険上6級地となり、1単位あたり10.27円の計算となります。

(加算)

	単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額	備考
初期加算	30	31	62	93	入居から30日間又は30日以上入院後の再入居時(1日につき)
認知症専門 ケア加算(Ⅰ)	3	3	6	9	1日につき
医療連携体制 加算(Ⅰ)	39	40	80	120	看護職配置による 1日につき
サービス提供体 制強化加算(Ⅲ)	6	6	12	18	1日につき
科学的介護推進 体制加算	40	41	82	123	1ヶ月につき
入院時費用	246	253	506	758	入院時(1ヶ月6日を限度)

* 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) : 上記介護保険分総額の11.1%

* 特定処遇改善加算(Ⅱ) : 上記介護保険分総額の2.3%

* 介護職員等ベースアップ等支援加算 : 上記介護保険分総額の2.3%

2 実費分(1ヶ月目安 30日計算)

	金額	備考
家賃	61,000	居室の場所により若干差額があります(左記は最高額)
食材費	50,400	1日1,680円となります。(30日計算)
光熱水費	15,500	
共益費	8,500	日用品、消耗器具備品、保守点検費や教養娯楽費となります。
合計	135,400	

入居時入居金 ¥150,000をお預かりいたします。入居後10か月で均等償却となります。

(期間内退去の際は返還規程がございます。)

その他、理美容代、おむつ代、個別レク物品、医療費、病院送迎等は別途負担となります。(実費料金表参照)

実費料金表（保険対象外）

内 容	個 数	金 額	備 考
食事代（朝食）	1食	¥460	
食事代（昼食）	1食	¥660	
食事代（昼食）	1食	¥680	（デイサービス）
食事代（夕食）	1食	¥560	
食事代（一日）	1日あたり	¥1,680	（地域密着特養、グループホーム）
おやつ	1食	¥70	
トロミ剤	1回	¥20	
トロミ剤（お茶ゼリーのみ）	1回	¥10	
特別食（プロテイン）	1箱	¥2,200	
特別食（テルミール）	1個	¥250	
特別食（PGソフト）	1個	¥350	
特別食（F2ライト）	1個	¥900	
日用品費	1日あたり	¥130	タオル、石鹸、シャンプー、リンス、ボディソープ、化粧水など
教養娯楽費	1日あたり	¥130	習字、折り紙、絵画、刺繍、塗り絵など嗜好品（コーヒー、紅茶、ジュースなど）
その他レク代	1回あたり	フラワーアレンジ、外食・買い物レクなど実費相当	
オムツ	1枚	¥150	（地域密着特養を除く）
紙パンツ	1枚	¥150	（地域密着特養を除く）
パッド	1枚	¥80	（地域密着特養を除く）
電化製品持ち込み	1品1日あたり	¥70	テレビ、ラジオなど
入院時居住費（部屋代）	1日あたり	¥2,200	（地域密着特養）
居室 蛍光灯	1式	¥2,000	（グループホーム）
居室 グローランプ	1個	¥200	（グループホーム）
光熱水費	1月あたり	¥15,500	（グループホーム）
共益費	1月あたり	¥8,500	（グループホーム）
宿泊代（部屋代）	1泊	¥2,000	（小規模多機能ホーム）
ナイト利用料	1回	¥1,100	（小規模多機能ホーム）
光熱水費	1泊	¥350	（小規模多機能ホーム）
医療機関への送迎	別紙、「病院送迎交通費相当実費負担」参照		

病院送迎交通費相当実費負担

医療機関までの距離	片道料金	往復料金
片道距離 0～5km	¥550	¥1,100
片道距離 ～10km	¥1,100	¥2,200
片道距離 ～15km	¥1,650	¥3,300
片道距離 ～20km	¥2,200	¥4,400
片道距離 ～25km	¥2,750	¥5,500

※ 5km毎に550円の実費負担とさせていただきます。