

グループホームこころ 利用料金表

①介護サービス利用料金 (介護保険料は収入に応じて1割負担、2割負担、3割負担となります)

要介護度	介護保険料 (1割負担)	室料	朝食	昼食	夕食	光熱水費	合計額 1日あたり	合計額 1月あたり
要支援2	749円	1,050円	350円	460円	460円	450円	3,519円	105,570円
要介護1	753円	1,050円	350円	460円	460円	450円	3,523円	105,690円
要介護2	788円	1,050円	350円	460円	460円	450円	3,558円	106,740円
要介護3	812円	1,050円	350円	460円	460円	450円	3,582円	107,460円
要介護4	828円	1,050円	350円	460円	460円	450円	3,598円	107,940円
要介護5	845円	1,050円	350円	460円	460円	450円	3,615円	108,450円

②加算

加 算	
(下記の金額は1割負担の場合です。2割負担の場合は倍額、3割負担の場合は3倍額となります)	
初期加算	入居日より30日間、1日につき30円頂きます
医療連携体制加算(Ⅰ)ハ、(Ⅱ)	1日につき(Ⅰ)ハ37円、(Ⅱ)5円をそれぞれ頂きます
協力医療機関連携加算	1月につき100円 ※協力医療機関の条件によっては40円
退去時情報提供加算	1回につき250円
退去時相談援助加算	1回400円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	入居日より7日間が対象。1日につき200円頂きます
若年性認知症利用者受入加算	64歳以下の方のみ、1日につき120円頂きます
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日につき18円頂きます
認知症行動・心理症状緊急対応加算	入居日より7日間が対象。1日につき200円頂きます
介護職員処遇改善加算	(介護保険サービス料+各加算料) × 18.6%を頂きます

③その他諸費用

その他利用料		送 迎 費	
電気料金	実費	距離	料金
オムツ代	実費	5km未満	300円
散髪代	実費	5km ~ 10km 未満	600円
医療費	実費	10km ~ 20km未 満	1,200円
金銭管理費	月 1,000円	20km ~ 30km	1,800円

- ・①の「合計額 ひと月当たり」は30日の計算です。
- ・ひと月の利用料は上記①～③を足した金額になります。
- ・入居一時金は頂きません。
- ・体験利用の方については、食事代のみ負担になります(日中利用のみ)。
- ・生活保護の方の利用も受け付けています。