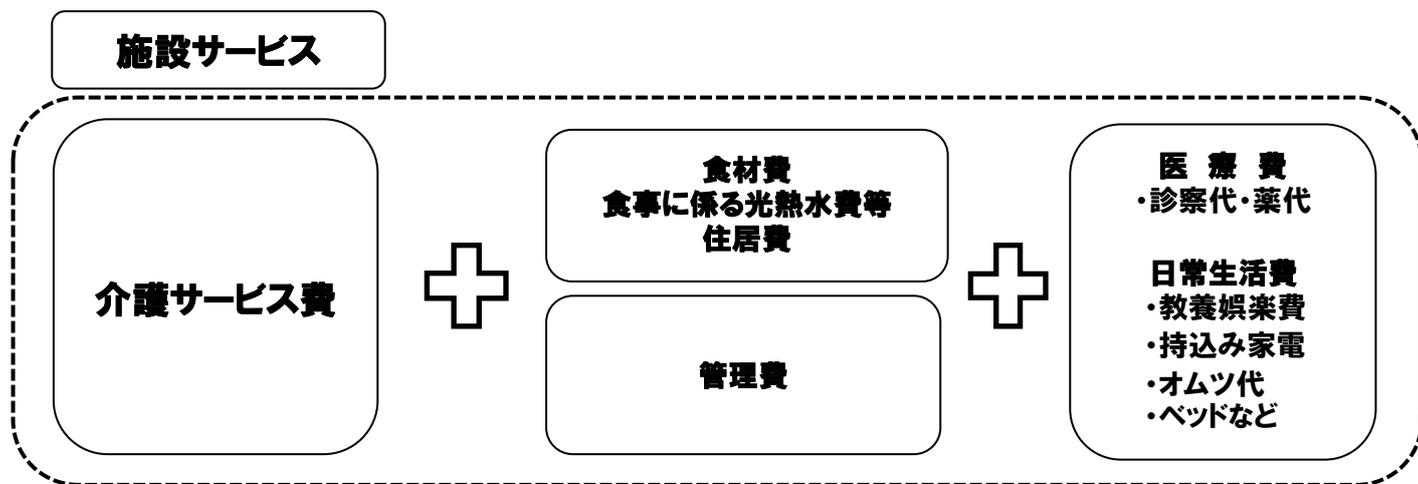


# 認知症対応型共同生活介護 グループホーム のぞみ 料金表

## 1 料金構造について

入所中に必要な料金は、下図のような構造となっております。



## 2 1ヵ月の料金の目安について



※下記金額には、入所中に発生した医療費及び日常生活費等は含まれておりません。

(単位:円)

	介護サービス費	食材費	食事に係る 光熱水費等	住居費	管理費	合計(30日)	
						1割負担	2割負担
要支援2	22,290 円 (743円/日)	48,600 円 (1,620円/日)	4,860 円 (162円/日)	51,900 円 (1730円/日)	25,800 円 (860円/日)	153,450 円	175,740 円
介護度1	22,410 円 (747円/日)					153,570 円	175,980 円
介護度2	23,460 円 (782円/日)					154,620 円	178,080 円
介護度3	24,180 円 (806円/日)					155,340 円	179,520 円
介護度4	24,660 円 (822円/日)					155,820 円	180,480 円
介護度5	25,140 円 (838円/日)					156,300 円	181,440 円
		合計 53,460 円 (1782円/日)					

※1 料金表に記載されているものとは別に、個々に応じて各種加算を算定することがあります。

※2 介護職員処遇改善加算・・・算定した単位数の11.1%に相当する単位数を加算します。

## その他加算

初期加算	1日につき30円（入所日から30日のみ）
医療連携体制加算	1日につき39円
サービス提供体制加算	1日につき18円
認知症ケア加算	1日につき3円
退去時相談援助加算	退所時に1回限り400円
栄養スクリーニング加算	6ヶ月に1回50円
入院時費用	入院時、1日につき2,460円（1ヶ月に6日を限度とし、最高12日間まで）

## 実費料金（税別）

持ち込み家電の電気代	テレビ・冷蔵庫のみ100円/日	その他1件につき50円/日
医療費（受診・薬代等）		
理・美容代		

## オムツ

- ・ 尿取りパット 30円 テープ止めオムツ120円(M) 紙パンツ120円 (M)
- ・ オムツとリハパンツは、大きさに値段が多少替わります。
- ・ オムツは廃棄処分代を含みますので、原則施設のものをご使用いただきます。

## 入退去について

- ・ 居室は、冷暖房設備・カーテンをご用意させて頂いております。
- ・ 入居に必要な身の回りの物は、ご自宅で使用されていた物をご持参ください。

例 ベッド・布団・テレビ・衣類・雑貨等

## ベッド・寝具のレンタルについては希望者のみで、基本はお持込です。（税別）

- ・ ベッド フラット2,000円/月（電動ギャジ付）5,000円/月
- ・ 寝具(シーツ、包布、枕カバーのみ) 1,500円/月(毎週1回シーツ交換を含む)
- ・ 寝具(布団、シーツ、包布、枕カバー) 2,000円/月（毎週1回シーツ交換を含む）
  
- ・ 月の途中で入居した時は、住居費は日割り計算となります。
- ・ 月の途中で退去した時の住居費は、15日以上の際は全額負担、15日未満の際は半額負担とします。

※ 介護用品のレンタルは介護保険の利用ができません。