

グループホーム 響

(介護予防)認知症対応型共同生活介護

ご利用料金表

令和4年.11月～

(単位:円)

		介護予防	認知症対応型共同生活介護				
		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険一部負担金【1割】①	サービス料	748	752	787	811	827	844
介護保険一部負担金【2割】②	サービス料	1496	1504	1574	1622	1654	1688
介護保険一部負担金【3割】③	サービス料	2244	2256	2361	2433	2481	2532
利用料④	家賃	1,600					
	食材費(朝昼夕食)	1,050					
	水光熱費	535					
	共益費	420					
1日のご利用料(概算)1割①+④		4,353	4,357	4,392	4,416	4,432	4,449
1日のご利用料(概算)2割②+④		5,101	5,109	5,179	5,227	5,259	5,293
1日のご利用料(概算)3割③+④		5,849	5,861	5,966	6,038	6,086	6,137
1ヶ月ご利用料	1割	130,590	130,710	131,760	132,480	132,960	133,470
1ヶ月ご利用料	2割	153,030	153,270	155,370	156,810	157,770	158,790
1ヶ月ご利用料	3割	175,470	175,830	178,980	181,140	182,580	184,110

※ 処遇改善加算11.1%特定処遇改善加算2.3%及びベースアップ等支援等加算2.3%に地域区分(10.27円)を乗じた金額が介護保険一部負担金に加算となります。

※ 入居から30日目まで初期加算として30単位加算されます。

※ 認知症専門ケア加算Ⅱとして4単位/日が加算されます。

【その他の利用料金】

おむつ代 : (1枚 158円)、パット代 (1枚 53円)

受診援助 : 1時間当たり1,000円

交通費 : ガソリン代自費相当分

理美容代 : 2,200円～

お問い合わせ・お申し込みは

グループホーム 響

〒300-1604 北相馬郡利根町横須賀147
TEL0297-61-8500
FAX0297-61-8501