

✿ グループホーム神庭荘 利用料金表 ✿

令和1年10月から適用

介護保険料(1割表記)

基本料金

介護度	介護保険料	サービス提供体制強化加算Ⅱ	その他	
要支援2	757	6	初期加算	1日 30円 (入所日より30日間)
要介護1	761	6	サービス提供体制強化加算Ⅲ	1日 6円
要介護2	797	6	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護保険料+各種加算に 111/1000を乗じた 単位数で算定
要介護3	820	6		
要介護4	837	6	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護保険料+各種加算に 23/1000を乗じた 単位数で算定
要介護5	854	6		

食費(おやつ代含む)	1,220
居住費	1,220
(寝具代含む)	1,320(トイレ付)
光熱水費	330
理美容代	実費
おむつ代、紙パンツ代等	実費
その他 教養娯楽材料費等 (手芸・華道・園芸等)	実費

1月の合計金額(1割表記)(30日の場合)

介護度	介護保険料	サービス提供体制強化加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	食費	居住費	光熱水費	合計	合計 (トイレ付居室)
要支援2	22,710	180	2540	526	36,600	36,600	9,900	109,056	112,056
介護度1	22,830	180	2554	529	36,600	36,600	9,900	109,193	112,193
介護度2	23,910	180	2673	554	36,600	36,600	9,900	110,417	113,417
介護度3	24,600	180	2750	569	36,600	36,600	9,900	111,199	114,199
介護度4	25,110	180	2807	581	36,600	36,600	9,900	111,778	114,778
介護度5	25,620	180	2863	593	36,600	36,600	9,900	112,356	115,356

※この中に初期加算は含んでいません。

介護報酬に、本人の【介護保険負担割合証】に記載されている割合(1割から3割)を乗じた額を介護保険料としていただきます。(記載は1割の負担額)