

グループホーム いくつか星 利用料一覧

(1日あたり)

	報酬(単位)	金額(円)	備考(地域区分1級地:10.90円/単位)
要支援2	743	8,098	
要介護1	747	8,142	
要介護2	782	8,523	
要介護3	806	8,785	
要介護4	822	8,959	
要介護5	838	9,134	
医療連携加算	39	425	要支援2は該当しません
サービス提供加算(I)イ	18	196	職員配置状況により(I)イまたは(I)ロを算定
サービス提供加算(I)ロ	12	130	
初期加算	30	327	入居から30日算定
看取り加算	80	872	要支援2は該当しません
介護職員処遇改善加算 I	83/1,000		所定単位数に乗じます

上記1日あたりの金額は、ご利用者の介護保険一部負担金負担割合によってお支払いいただきます。

毎月必要な費用		
家賃	62,000 円/月 ※1	
共益費	15,000 円/月 ※1	消防設備・エレベーター保守点検・電気等建物保守点検費(7,500円)、車両維持費(4,000円)、共用の新聞(350円)、雑誌(150円)、定期清掃(年2回)・カーテン等のクリーニング(年1回)(3,000円) 過不足については年1回清算を行います。
光熱水費	20,000 円/月 ※1	過不足分は年1回清算いたします。
食費	1,300 円/日	朝食350円,昼食450円,夕食500円

※1 月途中での入居退去の場合は日割り計算を致します。

日割計算 (1月の費用)÷その月の日数×実日数 : (小数点以下切り上げ)

その他費用(実費相当額)
<ul style="list-style-type: none"> ・おむつ代、理美容代、嗜好品 ・日用品で個人で利用するもの(衣類、履物、雑貨、化粧品、歯ブラシ等) ・レクリエーションでかかる材料費 ・受診、外出等にかかる交通費、入場料等 ・個人の宅配、郵便などにかかる費用 ・個人に必要な介護器具等の費用 ・ご利用者並びにご家族の了承を得て支出する費用