

## グループホームさと・やかた 入居者利用料金表

H29年4月1日現在

介護報酬の10%自己負担を含めた入居者負担額

単位：円

介護区分	介護費(月額)	諸経費(月額)	自己負担額(月額)
要支援2	22,290	93,000	115,290
要介護1	22,410	93,000	115,410
要介護2	23,460	93,000	116,460
要介護3	24,180	93,000	117,180
要介護4	24,660	93,000	117,660
要介護5	25,140	93,000	118,140

### 内 訳

① 介護費(表示は1割負担の方。介護報酬の10%負担額・月額。2割負担の方は20%になります。)

単位：円

介護区分	単位/日	月額(単位×30日)	備 考
要支援2	743	22,290	
要介護1	747	22,410	
要介護2	782	23,460	
要介護3	806	24,180	
要介護4	822	24,660	
要介護5	838	25,140	

② 諸経費(月額)

単位：円

項 目	単 位 /日	月 額	備 考
住 居 費	1,600	48,000	管理費込
食 材 費	1,000	30,000	おやつ含
光 熱 水 費	500	15,000	共益費込
計		93,000	

③ 加算(月額)

単位：円

項 目	単 位 /日	金 額	備 考
初期加算	30	900	入所後30日のみ
サービス提供体制加算	6	180	
夜間支援体制加算	25	750	
医療連携体制加算	39	1170	

介護職員処遇改善加算

加算を含めた総利用料の11.1%

## その他

- ① 紙パンツ、尿取パット等の代金は、実費が個人負担となりますが、利用料と一緒に口座からの引き落としとなります。
- ② 病院の診察代、理・美容料等は、実費が個人負担となります。  
(預り金としてお預かりしている方は、ここから支払わせて頂きます。)
- ③ 月の途中で入・退居の場合は、日割計算とします。
- ④ 外泊の場合は、食材料費はいただきません。
- ⑤ 入居一時金（保証金）はいただきません。