



グループホーム市の上

利 用 料 金 表

【1割負担者の場合】

要介護区分	入居一時金 0円					
	利用者負担	食費	部屋代	水光熱費	1日当たり	30日当たり
要支援 2	745 円	1,400 円	1,400 円	500 円	4,045 円	121,350 円
要介護 1	749 円	1,400 円	1,400 円	500 円	4,049 円	121,470 円
要介護 2	784 円	1,400 円	1,400 円	500 円	4,084 円	122,520 円
要介護 3	808 円	1,400 円	1,400 円	500 円	4,108 円	123,240 円
要介護 4	824 円	1,400 円	1,400 円	500 円	4,124 円	123,720 円
要介護 5	840 円	1,400 円	1,400 円	500 円	4,140 円	124,200 円

*生活保護受給者の部屋代は一日 1,033 円（定額 31000 円）になります。

*その他に次のような事業所加算が追加されます。

- ① 初期加算（利用を開始した日から 30 日間） 30 単位／日
- ② 医療連携体制加算 I 39 単位／日
- ③ サービス提供体制強化加算 6 単位／日
- ④ 口腔衛生管理体制加算 30 単位／日
- ⑤ 入院時費用 246 単位／月 6 日限度
- ⑥ 看取り介護加算 144 単位／日
- ⑦ 介護職員処遇改善加算 I 11.1%

*医療費（往診費）、薬代、理美容代、オムツ代、通院車両費、口座振替手数料等に関しては、別途ご負担をお願いします。