

# グループホーム彩り「坂下」料金表

サービス種別	認知症対応型共同生活介護
ご利用の条件	<ul style="list-style-type: none"> <li>●認知症の診断のある方で、要介護認定を受け要支援2以上の方。</li> <li>●家庭環境等によりご自宅での生活が困難な方。</li> <li>●共同生活を送ることに支障のない方。</li> <li>●極端な暴力行為（他の利用者様を傷つけるなど）を行うおそれのない方。</li> <li>●常時医療行為（イロウ、経管栄養、IVH、インスリン注射など）がない方。</li> </ul>

## 利用料金のご案内

◆月額自己負担見込額 (①介護保険1割負担額 + ②月額利用料)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
合計	148,638円	149,905円	151,103円	151,925円	152,472円	153,225円

### ①介護保険1割負担分

要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
25,638円	26,905円	28,103円	28,925円	29,472円	30,225円
このサービスは、包括的に提供され要介護度に応じて定められた金額(省令により変動あり)が自己負担となります。					

※介護保険1割負担について 介護職員処遇改善加算、医療連携体制加算が含まれております。

◆上記利用料に加え※の加算をご負担して頂くこととなります。

### 加算費用の種類

- ※初期加算 入居した日から起算して30日以内の期間について加算があります。 31.6円/日×30日
- ※認知症専門ケア加算 (該当される場合があります)
- ※サービス体制強化加算 (現在は該当しません)

### ②月額利用料

家賃	54,000 円/月	消耗品等は実費対応で お願いいたします。 (おむつ・医療費・嗜好品等)
食材費	45,000 円/月	
水道光熱費	18,000 円/月	
管理費	6,000 円/月	
合計	123,000 円	

モデルケース Aさんの場合[要介護1] (30日ご利用の場合)	①家賃	54,000 円
	②食材費	45,000 円
	③水道光熱費	18,000 円
	④管理費	6,000 円
	⑤介護費用(介護保険自己負担分) [要介護度 1]の場合	26,905 円
	⑥その他、個人消耗品費は実費	
<b>合計</b>		<b>149,905円</b>

### その他費用

★ほかに入居保証金として150,000円をお預かりいたします。(償却なし)

★その他紙おむつ(200円/枚)、尿とりパット(50円/枚)、理美容代、通院・往診時の医療費及び日常生活において通常必要となる費用で利用者が負担すべき費用。

(ご不明な点はお問い合わせください)

株式会社 かみのくら