## グループホームはるすのお家・西吉野 (認知症対応型共同生活介護)

1 介護保険+自己負担分を含めたご利用料金 (1割負担・30日利用の場合)

\*令和3年10月1日改定

| 要介護区分 | ①介護保険<br>負担分 | ②介護保険<br>以外の利用金額 | ①+②の合計   |
|-------|--------------|------------------|----------|
| 要支援 2 | 22,440円      | 104,290円         | 126,730円 |
| 要介護 1 | 22,560円      |                  | 126,850円 |
| 要介護 2 | 23,610円      |                  | 127,900円 |
| 要介護 3 | 24,330円      |                  | 128,620円 |
| 要介護 4 | 24,810円      |                  | 129,100円 |
| 要介護 5 | 25,320円      |                  | 129,610円 |

- ※要介護区分、負担割合により介護保険自己負担額が異なります。
- ※上記①介護保険負担額には各加算は含んでおりません。地域単価は 10.00 です。
- <加算名> ・初期加算・医療連携体制加算・サービス提供体制強化加算Ⅱ・□腔衛生管理体制加算 ・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
- ※加算についての詳細は担当者にお問い合わせ下さい。

## 2 介護保険以外の利用料金②の内訳 (30日/月の場合)

令和3年10月1日改定

| 家賃    | 33,000円   |  |
|-------|---|--|
| 水道光熱費 | 15,000円 (500円/日)  |  |
| 食材料費  | 46,290 円 1,543 円/日 税込<br>(朝食 257 円、昼食 617 円、間食 52 円、夕食 617 円) |  |
| 管 理 費 | 10,000円   |  |

## 3 敷金

※退去時に返却いたします。

4 理美容代、おむつ代、医療費、嗜好品代等は実費でご負担いただきます。