

グループホーム いこいの園 料金表

保険給付利用料	食事・排泄・入浴・着替えの介助・健康管理・相談・援助等は、要介護度に応じて包括的に提供され、介護保険負担割合分は自己負担となります。 医療連携加算、介護職員処遇改善加算を含みます。	
保険給付外利用料	食 材 費	1,500 円 (1日あたり)
		1,800 円 (1日あたり) ムース食
	保 証 金 の 有 無	無し
	水 道 光 熱 費	500 円 (1日あたり)
	居 室 料	2,200 円 (1日あたり)
おむつ、その他個人的な費用		実費となります。

1ヶ月(30日)あたり利用料

(医療連携体制加算、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

口腔衛生管理体制加算 を含む)

要介護度	介護保険給付費 1割負担の場合	居 室 料	食 費	水道光熱費	合 計
1	29,098 円	66,000 円	45,000 円 (通常食)	15,000 円	155,098 円
2	30,352 円				156,352 円
3	31,212 円				157,212 円
4	31,786 円				157,786 円
5	32,215 円				158,215 円

上記の他に、下記の料金が必要となります。

当施設に入所される際	初期加算	入所後 30日間	1日あたり 30円
------------	------	----------	-----------

※職員等の体制、ご利用者の自立度の割合等により別途加算があります。