

# グループホーム <sup>い　　う</sup> <sup>あかり</sup> 意宇の燈 のご利用料金

## ① 入居サービスの利用料金

- ・ 居室料(非課税) ・ 食費(非課税) ・ 水道光熱費(消費税課税)

居室料	食費	水道光熱費	合計
40,000 円	42,000 円	30,000 円	112,000 円

- ・ 食 費:42,000 円/月(30 日) 朝食:300 円 昼食 500 円 夕食 600 円
- ・ 水道光熱費:共有部分及び個室における水道光熱費等。

## ② 介護サービスの利用料金

〈介護保険：松江市指定認知症対応型共同生活介護に則った単価〉

要介護度別の介護報酬 1 割自己負担額 (2 割負担の方は表の倍額)

介護区分	介護費 (1 日)	1 ヶ月 (30 日)
要介護 1	¥749	¥22,470
要介護 2	¥784	¥23,520
要介護 3	¥808	¥24,240
要介護 4	¥824	¥24,720
要介護 5	¥840	¥25,200

(①+②) 1 割負担の方の合計額 (2 割負担の方はこの限りではありません)

介護区分	生活費	介護費	合計
要介護 1	¥112,000	¥22,470	¥134,470
要介護 2	¥112,000	¥23,520	¥135,520
要介護 3	¥112,000	¥24,240	¥136,240
要介護 4	¥112,000	¥24,720	¥136,720
要介護 5	¥112,000	¥25,200	¥137,200

## 【その他の費用】

### 1 加算等

※以下の加算項目についてはそれぞれの要件を満たした場合に算定致します。

○初期加算 (入居後 30 日間に限る) 30 円/1 日 ※2 割負担の方は倍額。

○医療連携体制加算 39 円/1 日

○介護職員処遇改善加算 I (基本サービス+各算定加算) × 利用日数 × 11.1%

2 オムツ代については別途料金となります。

3 医療費 (受診、往診、薬代) については別途料金となります。