

利用料金のご案内（グループホーム）

グループホームサンサンホーム

※平成30年4月より、ご利用者様の1ヶ月の介護サービス費の負担額は以下の計算方式で算出されます。

入居日より30日間は、初期加算として900円（30円×30日）が別途請求になります。

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
認知症対応型 共同生活介護 サービス費 （1）		759円	795円	818円	835円	852円	
サービス提供 体制強化加算 （2）		18円					
1日合計	A	(1)+(2)	777円	813円	836円	853円	870円
月小計	B	A×30日	23,310円	24,390円	25,080円	25,590円	26,100円
処遇改善 加算(Ⅰ)	C	B×11.1%	2,587円	2,707円	2,784円	2,840円	2,897円
月額	(3)	B+C	25,897円	27,097円	27,864円	28,430円	28,997円

※介護保険給付対象外のサービス利用料金

部屋代	(4)	50,000円（月額）
食材料費	(5)	41,400円／30日
光熱水費	(6)	12,000円／30日
日用品費	(7)	3,000円／30日
寝具クリーニング代	(8)	1,000円（月額）
おむつ代		実費
趣味活動材料費		実費
理美容サービス費		実費（カット1,800円）
医療費		実費
衣服クリーニング代		実費
月額（実費を除く）	(9)	107,400円

※生活保護受給者 46,000円（月額）

※1ヶ月利用のお支払い総額（初期加算900円、実費は含まず）

(3) + (9)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1ヶ月合計	133,297円	134,497円	135,264円	135,830円	136,397円