

# 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

※令和元年10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)	761円	797円	820円	837円	854円	
サービス提供 体制強化加算	(2)	18円					
<b>1日合計</b>	A	(1)+(2)	779円	815円	838円	855円	872円
月小計	B	A×30日	23,370円	24,450円	25,140円	25,650円	26,160円
処遇改善 加算	C	B×14.2%	3,319円	3,472円	3,570円	3,642円	3,715円
<b>月額</b>	(3)	B+C	26,689円	27,922円	28,710円	29,292円	29,875円

注) 処遇改善加算は「処遇改善加算Ⅰ」(11.1%)と「特定処遇改善加算Ⅰ」(3.1%)を合算。

## ※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
<b>1ヶ月合計</b>	134,089円	135,322円	136,110円	136,692円	137,275円