

利 用 料 金 表

グループホーム ひまわり

(令和6年4月1日現在)

『 共同生活介護サービス利用料 』				
要介護区分	【1日の単位数】	【自己負担額1割】	【自己負担額2割】	【自己負担額3割】
要支援2	749単位	23,076円	46,152円	69,228円
要介護1	753単位	23,199円	46,398円	69,597円
要介護2	788単位	24,276円	48,552円	72,828円
要介護3	812単位	25,017円	50,034円	75,051円
要介護4	828単位	25,509円	51,018円	76,527円
要介護5	845単位	26,034円	52,068円	78,102円
加算	【1日の単位数】	【加算要件】		
初期加算	30単位	ご入居より30日間		

(30日分)

越谷市は乙地加算のため、単位に10.27を乗じた金額となります。

※ 介護職員等ベースアップ支援加算・・・加算を含む総単位数に2.3%を乗じた単位数に対する1割負担分も加算されます。

※ 介護職員処遇改善加算・・・加算を含む総単位数に4.6%を乗じた単位数に対する1割負担分も加算されます。(ご利用総額に4.6%を乗じた金額がおおよその金額)

※ 利用者負担額(1割負担額)は小数点以下、切り上げの金額となっています。

『 介護給付サービス以外の費用 』

介護保険給付対象外サービスとなりますので利用金額全額が負担額になります。

サービス種類	金額・内容 (消費税込み)	1ヶ月分の日安(30日分) ※月により日数の違いがあります。
食費	1日 1,850円 朝食 450円 昼食 700円 夕食 700円	55,500円 ※外出・外泊時の費用は かかりません。
家賃	1日 2,500円	75,000円
水道電気光熱費	1日 600円	18,000円
その他の費用		
<ul style="list-style-type: none"> ● 日常生活において通常、必要となるものにかかる費用で利用者の負担が相当と認められるもの (理美容代 医療費 通院にかかる交通費 装具 歩行器 車椅子 髭剃り 歯磨き シャンプー、石鹸等の入浴用品 オムツ 尿パット ティッシュペーパー等) ● 原則、必要なものは予め、ご用意ください。用意できない場合はご相談ください。消耗品等は利用者介護スタッフで買い物に行くことも出来ます。 ● 外出、特別な行事等は実費をご負担いただくことがあります。その都度、行事等の案内とともに費用の額をお知らせします。参加は任意です。 		