## グループホームひまわり 利用料金表 <sub>利用料 (30 日換算)</sub>



介護認定	介護保険自己負担分(地域区分: <b>10.27</b> )				基本利用料(148,500円)			月額合計金額
	単位数	月額(1割負担)	月額(2割負担)	月額(3割負担)	家賃	食費	水道光熱費	(1割負担の例)
要支援 <b>2</b>	749 単位/日	23,076 円	46,152 円	69,228 円	<b>2,500</b> 円∕日 (月) <b>75,000</b> 円	1,850 円/日 (月)55,500 円 ※朝食 450 円 昼夕食 700 円	<b>600</b> 円╱日 (月) <b>18,000</b> 円	171,576 円
要介護 <b>1</b>	753 単位/日	<b>23,199</b> 円	46,398 円	69,597 円				171,699 円
要介護 <b>2</b>	788 単位/日	<b>24,276</b> 円	48,552 円	<b>72,828</b> 円				172,776 円
要介護 <b>3</b>	812 単位/日	25,017 円	50,034 円	<b>75,051</b> 円				<b>173,517</b> 円
要介護 <b>4</b>	828 単位/日	25,509 円	<b>51,018</b> 円	<b>76,527</b> 円				174,009 円
要介護 5	845 単位/日	26,034 円	<b>52,068</b> 円	<b>78,102</b> 円				174,534 円

<sup>※</sup> その他、医療費、お薬代、訪問歯科、理容代、リハビリパンツ等、日常生活において通常必要となる費用で、ご利用者が負担することが適当と認められる費用に つきましては実費でご請求させて頂きます。

## 介護保険給付対象加算サービ



加算名	介護保険自己負担分(地域区分: <b>10.27</b> )					
加 <u>异</u> 石	単位数	月額(1割負担)	月額(2割負担)	月額(3割負担)		
初期加算(入居日から 30 日間)	30 単位/日	31 円	<b>62</b> 円	<b>92</b> 円		
口腔衛生管理体制加算	30 単位/月	31 円	<b>62</b> 円	92 円		
医療連携体制加算丨ハ	<b>37</b> 単位/日	38 円	<b>76</b> 円	114円		
協力医療機関連携加算	100 単位/月	103 円	<b>205</b> 円	308 円		
介護職員等処遇改善加算 II 加算含む総単位数に <b>17.8</b> %を乗じた単位数に対する負担分も加算されます						
退去時相談援助加算	400 単位/回	410 円	<b>822</b> 円	1,232 円		