

グループホームひまわり 利用料金表

利用料 (30日換算)

介護認定	介護保険自己負担分(地域区分:10.27)				基本利用料(148,500円)			月額合計金額 (1割負担の例)
	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	
要支援 2	748 単位/日	23,043 円	46,086 円	69,129 円	2,500 円/日 (月)75,000 円	1,850 円/日 (月)55,500 円	600 円/日 (月)18,000 円	171,543 円
要介護 1	752 単位/日	23,169 円	46,338 円	69,507 円				171,669 円
要介護 2	787 単位/日	24,246 円	48,492 円	72,738 円				172,746 円
要介護 3	811 単位/日	24,984 円	49,968 円	74,952 円				173,484 円
要介護 4	827 単位/日	25,479 円	50,958 円	76,437 円				173,979 円
要介護 5	844 単位/日	26,001 円	52,002 円	78,003 円				174,501 円

介護保険給付対象加算サービス

加算サービス名	単 位	要 件
初期加算	30 単位/日	初期加算は入居した日から起算して 30 日以内の期間については、1 日につき所定の単位数を加算します。過去 3 月間(ただし、日常生活自立度のランクⅢ、ⅣまたはMに該当する者の場合は過去 1 月間とする。)の間に、入居したことがない場合に限り算定いたします。
退居時相談 援助加算	400 単位/回	退居時に利用者に係る居宅サービス又は地域密着サービスに必要な情報を提供した場合
介護職員処遇改善 加算	加算含む総単位数に 4.6%を乗じた単位数に対する1割負担(利用総額に 4.6%を乗じたものがおよその金額)	
介護職員等ベース アップ支援加算	加算含む総単位数に 2.3%を乗じた単位数に対する1割負担(利用総額に 2.3%を乗じたものがおよその金額)	

※ 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いただきます。