

グループホーム料金表

(1) 介護保険給付サービス（1日当たり）

要介護度	サービス単位	医療連携加算	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	総単位数
要支援2	761		6	901
要介護度1	765	37	6	951
要介護度2	801	37	6	994
要介護度3	824	37	6	1021
要介護度4	841	37	6	1041
要介護度5	859	37	6	1063

※上記の基本料金は、1単位10,14円です。

※利用者が負担する利用料金は、適用期間に応じた利用者負担の割合欄に記載された割合分の金額となります。

※初期加算（入居してから30日以内の期間）として、1日当たり30単位加算します。

※介護職員処遇改善加算（Ⅱ）として、総単位数から17.8%を加算します。

※認知症専門ケア加算：日常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ又はⅤに該当する利用者から1日当たり3単位加算します。

(2) 介護保険給付外費用

食事代 これらは介護保険給付の対象外です。実費をお支払いください。
費用は次の通りです。

朝食 370円 昼食 600円 夕食 530円

理美容代 一回につき2,100円（毛染め・パーマ代は別途料金になります）

居室の利用 居室の利用も保険給付の対象外です。

利用料 1ヶ月につき35,000円

光熱水費 光熱水費も保険給付の対象外です。

利用料 1ヶ月につき10,000円