

## グループホームたかはた

## 料金表

2024.3改訂

## ご入居条件

介護保険法に定める要支援2から要介護5の認定を受けた方が対象です。

ご利用料		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	単位 10.00円
居室料				36,000円				
食費				40,500円				
管理料				23,000円				
合計 ①				99,500円				
介護保険自己負担金 ( 1割)②		22,470円	22,590円	23,640円	24,360円	24,840円	25,350円	
介護保険自己負担金 ( 2割)③		44,940円	45,180円	47,280円	48,720円	49,680円	50,700円	
介護保険自己負担金 ( 3割)④		67,410円	67,770円	70,920円	73,080円	74,520円	76,050円	
月額合計 ( 1割負担)①+②		121,970円	122,090円	123,140円	123,860円	124,340円	124,850円	
月額合計 ( 2割負担)①+③		144,440円	144,680円	146,780円	148,220円	149,180円	150,200円	
月額合計 ( 3割負担)①+④		166,910円	167,270円	170,420円	172,580円	174,020円	175,550円	

●注意 介護保険の自己負担に関して図表は30日の月で計算しています ※消費税10%・食費8%

※管理費は共用部分の水道光熱費、消耗品費、燃料費等に充当します。

※介護保険の自己負担金に関して、図表は30日の月で計算しています。

## その他の費用

認知症対応型処遇改善加算 Ⅲ	所定単位数の155/1000を加算		
認知症対応型医療連携体制 加算 I・3	37	単位/日	
認知症対応型医療連携体制 加算Ⅲ	5	単位/日	

## その他の実費負担分

実費名	請求単位	算定単位	備考
預り金手数料	1,100円	/月	(日割り計算なし)
おむつ代	実費	/月	(使用枚数によって変動)
居室水光熱灯油負担費用	0円	/月	(居室水光熱負担 (共用負担管理費の部分は除く))
燃料灯油費用	6,000円	/月	(冬季の灯油の燃料費用負担分)
ヘルパーサービス (身体介護 (同行))	1,650円	/月	
ヘルパーサービス (買物代行)	1,100円	/月	

## 請求例

(1割負担・要介護1の方が30日入居の場合)

月額利用料 99,500円  
預かり金手数料 1,100円

※燃料灯油含む

介護自己負担割合 22,590円  
居室水道電気代 0円  
合計 129,190円寝具リース 0円  
燃料灯油費用 6,000円※医療費・お薬代・オムツ代は別途実費請求になります。  
ご不明な点はお気軽に施設にお問い合わせください。