

グループホーム はるか ご利用料金

(1) 介護保険給付対象サービス料金(1割負担の場合)

令和3年4月1日改正

介護費用利用者負担金(介護保険対応)		
要介護度	1日	1ヵ月(30日の場合)
要支援2	760円	22,800円
要介護1	764円	22,920円
要介護2	800円	24,000円
要介護3	823円	24,690円
要介護4	840円	25,200円
要介護5	858円	25,740円
※ 初期加算 (入居後30日間,医療機関に1ヵ月以上入院後再入居の場合含)30円/日		
医療連携体制加算(Ⅰ)	39円/日	栄養管理体制加算 30円/月
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円/日	退居時相談援助加算 400円/回(1人に1回)
サービス提供強化加算(Ⅲ)	6円/日	見取り加算(死亡日以前31~45日を上限)72円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)20円/月(Ⅱ)5円/月		見取り加算(死亡日以前4~30日を上限)144円
口腔機能向上加算(Ⅰ)150円/回(Ⅱ)160/回		見取り加算(死亡日前日及び前々日)680円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)100円/月(Ⅱ)200円/月		見取り加算(死亡日)1,280円
若年性認知症利用受入加算	120円/日	入院時加算(1日に6日を限度)246円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)所定単位数(基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数)×11.1%		

赤字の部分の加算が対象となります

(2) 介護保険対象外サービス利用料金

生活費(実費)		
食費(おやつ代込)	1日	1,200円
朝食		300円
昼食		400円
夕食		400円
おやつ代		100円
	30日	36,000円
居室利用料	1ヵ月	32,000円
水道光熱費	1ヵ月	18,000円

※食費・水道光熱費に関しては、外泊等の場合その分を差し引いて請求させていただきます。

(3) 合計月額ご利用料金(利用者負担金)30日の場合目安

要介護度	1ヵ月の利用者負担金(1割負担の場合)
要支援2	110,300円
要介護1	110,420円
要介護2	111,500円
要介護3	112,190円
要介護4	112,700円
要介護5	113,240円

(4) その他の利用料金

① その他、利用者様個別のご要望により提供するお品 (実費)

医療費	実費
日用品費	実費
オムツ代	実費
ベッドレンタル代(月)	
1モーター電動ベッド代	1,500円
2モーター電動ベッド代	2,000円
振込手数料	110円