



グループホーム北のおひさま料金表



平成29年4月～

①介護保険自己負担金			②利用料金		
	日額	月額		日額	月額
要支援2	743円	22,290円	居住費	1,500円	45,000円
要介護1	747円	22,410円	食材費	1,380円	41,400円
要介護2	782円	23,460円	光熱費	200円	6,000円
要介護3	806円	24,180円	共益費	167円	5,000円
要介護4	822円	24,660円	計	97,400円	
要介護5	838円	25,140円			
③加算					自己負担(1日)
サービス提供体制強化加算(I)イ					18円
認知症専門ケア加算(I)					3円
看取り介護加算	死亡日以前4日～30日を上限				144円
	死亡日前日及び前々日				680円
	死亡日				1280円
初期加算(入所後30日間のみ)					30円
退居時相談援助加算(1回のみ)					400円
若年性認知症受入加算(該当者のみ)					120円
介護職員処遇改善加算I(月の実総単位数×11.1%(月により変動))					
※その他(おむつ代・理美容代・日常雑貨・消耗品等)は実費といたします。					
①+②+③+その他=1ヶ月の総額					

※ 上記、介護保険自己負担金及び食費は、1ヶ月30日計算をしていますので、多少金額が変わります。月の途中で入所及び退所した場合は、日割り計算とします。

社会福祉法人 サンシャイン会



SUNSHINE