

グループホーム あい戸倉

利用料金表

グループホームのご利用には以下の介護保険によって規定された基本サービスに関する料金と、食費・宿泊室の利用費など介護保険以外の料金があります。

実費負担利用料

| | | | |
|-------------|-----------------|---------------------------------|--------------------------|
| 家賃 | 30,000円 | 朝食300円・昼食300円 夕食350円・おやつ300円 | |
| 食材費(30日) | 37,500円 | | |
| 食材費(31日) | 38,750円 | | |
| 水光熱費 | 20,000円 | | 水道・電気・ガス等 トイレトーパー・洗剤等 |
| 共用日用品費 | 8,000円 | | |
| 管理費 | 3,000円 | | |
| 実費負担 | | | おむつ類・嗜好品・理美容代他 |
| 合計 | 99,750円 | | |
| 冬期暖房料 | 8,000円 | 10月～5月まで | |
| 冬期合計 | 107,750円 | | |

介護保険自己負担額(1割負担)

| 介護度 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------|------|------|------|------|------|------|
| 自己負担金額/日 | 743円 | 747円 | 782円 | 806円 | 822円 | 838円 |

その他加算

| | | |
|-----------------|-------|--|
| 初期加算 | 30円/日 | 利用開始日から30日間 |
| 医療連携加算 | 39円/日 | 介護予防は算定されません |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) | 1回/月 | 加算率4, 5% (加算率=基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数) |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 6円/日 | 常勤の職員が100分の75以上 |
| 看取り介護加算 | | 状況によって加算負担が生じます。 |

一定以上所得者の利用者負担割合が2割になります。(平成28年8月より)
負担割合証でご確認ください。

*月額(31日の場合)総負担額

| 1割負担 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| ①介護保険割合負担額 | 23,033円 | 23,157円 | 24,242円 | 24,986円 | 25,482円 | 25,978円 |
| ②医療連携加算 | なし | 1,209円 | 1,209円 | 1,209円 | 1,209円 | 1,209円 |
| ③サービス提供体制加算Ⅱ | 186円 | 186円 | 186円 | 186円 | 186円 | 186円 |
| 処遇改善加算Ⅲ | 1,045円 | 1,105円 | 1,154円 | 1,187円 | 1,209円 | 1,232円 |
| 実費負担額 | 99,750円 | 99,750円 | 99,750円 | 99,750円 | 99,750円 | 99,750円 |
| 合計 | 124,014円 | 125,407円 | 126,541円 | 127,318円 | 127,836円 | 128,355円 |
| 冬期(10月～5月)合計 | 132,014円 | 133,407円 | 134,541円 | 135,318円 | 135,836円 | 136,355円 |

| 2割負担 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 介護保険割合負担額 | 46,066円 | 46,314円 | 48,484円 | 49,972円 | 50,964円 | 51,956円 |
| その他加算 | 2,462円 | 5,000円 | 5,098円 | 5,164円 | 5,208円 | 5,254円 |
| 実費負担額 | 99,750円 | 99,750円 | 99,750円 | 99,750円 | 99,750円 | 99,750円 |
| 合計 | 148,278円 | 151,064円 | 153,332円 | 154,886円 | 155,922円 | 156,960円 |
| 冬期(10月～5月)合計 | 156,278円 | 159,064円 | 161,332円 | 162,886円 | 163,922円 | 164,960円 |



函館市戸倉町161番地 1
TEL: 0138-36-5700
社会福祉法人心侑会

H29.11.1施行