



グループホーム あい



利用料金表(公費受給者)

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	水道・電気・ガス等 トイレトーパー・洗剤等 おむつ類・嗜好品・理美容代他
水光熱費	20,000円	
共用日用品費	8,000円	
実費負担		
合計	96,750円(95,500円)	
冬期暖房料	9,000円	10月～4月まで
冬期合計	105,750円(104,500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	96,750円	96,750円	96,750円	96,750円	96,750円	96,750円
合計	121,014円	122,407円	123,541円	124,318円	124,836円	125,355円
冬期(10月～4月)合計	130,014円	131,407円	132,541円	133,318円	133,836円	134,355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	96,750円	96,750円	96,750円	96,750円	96,750円	96,750円
合計	145,278円	148,064円	150,332円	151,886円	152,922円	153,960円
冬期(10月～4月)合計	154,278円	157,064円	159,332円	160,886円	161,922円	162,960円



函館市昭和3丁目29番47号
TEL: 0138-62-2246

社会福祉法人心侑会

H29.11.1施行