



ご利用料金表

グループホーム清里

(認知症対応型共同生活介護)



1. 敷金 200,000円(入居時まで現金でお願いします。)
●退去時に原状回復費を差し引いた額を返還します。

2. 介護保険給付対象サービス

①基本サービスご利用料金

地域区分が3級地となるため1単位＝10.68円となります

介護度	要支援 2 (743単位/日)	要介護 1 (747単位/日)	要介護 2 (782単位/日)	要介護 3 (806単位/日)	要介護 4 (822単位/日)	要介護 5 (838単位/日)
認知症対応型共同生活介護Ⅱ	22,290 単位	22,410 単位	23,460 単位	24,180 単位	24,660 単位	25,140 単位
サービス提供体制強化加算Ⅲ	180 単位	180 単位	180 単位	180 単位	180 単位	180 単位
医療連携体制加算	0 単位	1,170 単位	1,170 単位	1,170 単位	1,170 単位	1,170 単位
介護職員処遇改善加算Ⅰ	2,494 単位	2,637 単位	2,754 単位	2,834 単位	2,887 単位	2,940 単位
合計単位	24,964 単位	26,397 単位	27,564 単位	28,364 単位	28,897 単位	29,430 単位
ご利用料金(合計単位数×10.68)	266,615 円	281,919 円	294,383 円	302,927 円	308,619 円	314,312 円
自己負担額 1割	26,662 円	28,192 円	29,439 円	30,293 円	30,862 円	31,432 円
自己負担額 2割	53,323 円	56,384 円	58,877 円	60,586 円	61,724 円	62,863 円
自己負担額 3割	79,985 円	84,576 円	88,315 円	90,879 円	92,586 円	94,294 円

②該当する場合に加算されるサービス

	1日当たりの単位数	自己負担額 1割/日	自己負担額 2割/日	自己負担額 3割/日
初期加算 (入居後30日間)	30 単位	32 円	64 円	96 円
若年性認知症利用者受入加算	120 単位	129 円	257 円	385 円
看取り介護加算 (亡くなられた日以前4日以上～30日以下)	144 単位	154 円	308 円	462 円
看取り介護加算(亡くなられた前日及び前々日)	680 単位	727 円	1,453 円	2,179 円
看取り介護加算(亡くなられた日)	1,280 単位	1,367 円	2,734 円	4,101 円

※介護保険制度では、要介護の認定による要介護度によって利用料(自己負担額)が異なります。
※目安(1ヶ月を30日計算)

3. 介護保険給付対象外サービス

項目	1日当たりの金額
居室費	北側…1,020 南側…1,080円
管理費	670円
建物修繕積立費	450円
水道光熱費	655円
食費	朝食…350円、昼食…620円、夕食…620円

4. 施設ご利用料金(介護サービス費、居室費、水道光熱費、管理費、食費含む)

【月額】	要支援2の場合	要介護1の場合	要介護2の場合	要介護3の場合	要介護4の場合	要介護5の場合	
施設利用料(北側)	139,626 円						
施設利用料(南側)	141,426 円						
介護保険料自己負担 1割	1ヶ月合計(北側)	166,288 円	167,818 円	169,065 円	169,919 円	170,488 円	171,058 円
	1ヶ月合計(南側)	168,088 円	169,618 円	170,865 円	171,719 円	172,288 円	172,858 円
介護保険料自己負担 2割	1ヶ月合計(北側)	192,949 円	196,010 円	198,503 円	200,212 円	201,350 円	202,489 円
	1ヶ月合計(南側)	194,749 円	197,810 円	200,303 円	202,012 円	203,150 円	204,289 円
介護保険料自己負担 3割	1ヶ月合計(北側)	219,611 円	224,202 円	227,941 円	230,505 円	232,212 円	233,920 円
	1ヶ月合計(南側)	221,411 円	226,002 円	229,741 円	232,305 円	234,012 円	235,720 円

※初期加算、若年性認知症利用者受入加算、看取り介護加算は含まれていません

※目安(1ヶ月を30日計算)

※居室費、介護負担金(自己負担額)以外は消費税がかかります(上記は税込みで計算してあります)

5. その他の費用(実費として20,000円お預かりいたします。)

理容代、オムツ代、生活用品、通院、レクリエーションにかかる費用などです。

6. お支払方法

ホームに直接お持ちいただくか、銀行振込みでお願いします。