

利 用 料 金 表

グループホームひまわり昭和町Ⅱ

平成 30 年 2 月 1 日現在

(30 日あたり) 居室

	介護保険利用者負担金		利 用 料	合 計	
	1 割	2 割		1 割	2 割
要支援 2	22,290 円	44,580 円	82,500 円/月 (内 訳) 家 賃 月 39,000 円 食 費 月 25,000 円 (日割りの場合…1日 850 円) 光熱水費 月 12,500 円 (日割りの場合…1日 420 円) 日用品費 月 6,000 円 (日割りの場合…1日 200 円)	104,790 円	127,080 円
要介護 1	22,410 円	44,820 円		104,910 円	127,320 円
要介護 2	23,460 円	46,920 円		105,960 円	129,420 円
要介護 3	24,180 円	48,360 円		106,680 円	130,860 円
要介護 4	24,660 円	49,320 円		107,160 円	131,820 円
要介護 5	25,140 円	50,280 円		107,640 円	132,780 円
備 考	初期加算 入所日から 30 日以内の期間は 1 日につき 30 円加算		900 円	1,800 円	
	医療連携体制加算 1 日につき 39 円加算 (要支援 2 を除く)		1,170 円	2,340 円	
	看取り介護加算 1 日につき	死亡日以前 4 日以上 30 日以下	144 円	288 円	
		死亡日以前 2 日又は 3 日	680 円	1,360 円	
		死亡日	1,280 円	2,560 円	
	若年性認知症受け入れ加算 1 日につき		120 円	240 円	
	退去時相談援助加算 退所時につき		400 円	800 円	
介護職員処遇改善加算 利用総単位数の 1000 分の 111 の金額					

日用品費として、石鹸、シャンプー、ティッシュペーパー、バスタオル等の費用であり、施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いいただきます。

日用品費 200 円

同意します・同意しません

入居者又は身元引受人 氏名 _____ 印