

グループホーム第3やわらぎ 料金表（ショートステイ・1割負担の場合）

利用料(単位:円)

要介護度	基本単位 (2ユニット)	医療連携 体制加算	サービス提 供体制加 算(Ⅰ)口	処遇改善 加算 (8.3%)	1日当たり (①)	30日当 たり(②)
要支援2	771	0	12	65	848	25,440
要介護1	775	39	12	69	895	26,837
要介護2	811	39	12	72	934	28,006
要介護3	835	39	12	74	960	28,786
要介護4	851	39	12	75	977	29,306
要介護5	867	39	12	76	994	29,826

左記の表の他にも、対象の方には以下の加算があります。

- ・認知症緊急対応加算(7日間)・・・200/日
- ・若年性認知症受入加算……………120/日

自己負担(円)

家賃		光熱水費		食費		1日当たり (③)	30日当 たり(④)
1日当たり	月額	1日当たり	月額	1日当たり	月額		
966	29,000	833	25,000	1,500	45,000	3,299	98,970

※その他、日常生活において通常かかる費用・・・オムツ代、理美容代、病院受診代、嗜好品代など

利用者負担額(円)

介護度	①	③	1日合計	②	④	30日合計
要支援2	848	3,299	4,147	25,440	98,970	124,410
要介護1	895	3,299	4,194	26,837	98,970	125,807
要介護2	934	3,299	4,233	28,006	98,970	126,976
要介護3	960	3,299	4,259	28,786	98,970	127,756
要介護4	977	3,299	4,276	29,306	98,970	128,276
要介護5	994	3,299	4,293	29,826	98,970	128,796

+

暖房費(10月～4月のみ)	暖房費込合計
	127,410
	128,807
月額 3,000	129,976
	130,756
	131,276
	131,796

◎月途中の入退居の場合・・・家賃と光熱水費については、月額を30で割り在所日数にかけたものとします。