

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)1	1日当たり	処遇改善 加算 (8.1%)	特定処遇 改善加算 (3.1%)	1日当たり (①)	30日当たり (②)
要支援2	773	0	18	791	64	25	1,671	50,130
要介護1	777	39	18	834	68	26	1,762	52,860
要介護2	813	39	18	870	70	27	1,837	55,110
要介護3	837	39	18	894	72	28	1,888	56,640
要介護4	853	39	18	910	74	28	1,922	57,660
要介護5	869	39	18	926	75	29	1,956	58,680

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)	月額(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	100,500

※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	1,671	3,299	4,970	50,130	100,500	150,630
要介護1	1,762	3,299	5,061	52,860	100,500	153,360
要介護2	1,837	3,299	5,136	55,110	100,500	155,610
要介護3	1,888	3,299	5,187	56,640	100,500	157,140
要介護4	1,922	3,299	5,221	57,660	100,500	158,160
要介護5	1,956	3,299	5,255	58,680	100,500	159,180

+

暖房費(10月～4月のみ)	暖房費込合計
	153,630
	156,360
月額 3,000	158,610
	160,140
	161,160
	162,180

◎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。