

グループホームとよおかの里単価表 (自己負担1割の場合)

H30.4.1

	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日あたりの負担額	755	759	795	818	835	852
1か月の負担額	22,650	22,770	23,850	24,540	25,050	25,560
家賃	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000	30,000
食費	45,000	45,000	45,000	45,000	45,000	45,000
光熱費	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000
共益費	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000
寝具代	2,570	2,570	2,570	2,570	2,570	2,570
カーテンリース代	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
貴重品管理費	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
医療連携体制加算	1,170(39)	1,170(39)	1,170(39)	1,170(39)	1,170(39)	1,170(39)
サービス提供加算Ⅱ	180(6)	180(6)	180(6)	180(6)	180(6)	180(6)
処遇改善加算	2,664	2,677	2,797	2,874	2,930	2,987
合計	125,384	125,517	126,717	127,484	128,050	128,617

・介護サービスにかかる費用、食費は30日で計算しております。

・日用品、紙おむつ、排泄用品、病院受診費、薬代、理美容代ほか外出や外食にかかる費用は自己負担となります