

グループホームとよおかの里単価表

R6.4.1～

※1割負担で月30日の計算です。

※()は一日あたり

単位:円

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
一ヶ月あたりの負担額	22,830 (761)	22,950 (765)	24,030 (801)	24,720 (824)	25,230 (841)	25,770 (859)
家賃	45,000	45,000	45,000	45,000	45,000	45,000
食費	45,000	45,000	45,000	45,000	45,000	45,000
水道光熱費	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
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	1,710(57)	1,710(57)	1,710(57)	1,710(57)	1,710(57)	1,710(57)
サービス提供加算 I	660(22)	660(22)	660(22)	660(22)	660(22)	660(22)
処遇改善加算 I	2,801	2,814	2,934	3,010	3,067	3,127
特定処遇改善加算 I	782	786	819	841	857	873
ベースアップ等支援加算	580	583	608	624	635	648
栄養管理体制加算	30	30	30	30	30	30
合計	140,893	141,033	142,291	143,095	143,689	144,318

・その他、科学的介護推進体制加算40/月、入院時費用41/日が追加される場合がございます。

・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。

