

【 料 金 表 】

認知症対応型共同生活介護<グループホームせいふう>

令和3年8月1日

		1日分	月額(30日)			1日分	月額(30日)		
要支援2	介護報酬	771	23,130	要介護3	介護報酬	835	25,050		
	加算	サービス提供体制加算	22		660	加算	サービス提供体制加算	22	660
	居住費	2,040	61,200		居住費	2,040	61,200		
	食費	1,620	48,600		食費	1,620	48,600		
	光熱水費	200	6,000		光熱水費	200	6,000		
	寝具リース代	月	2,000		寝具リース代	月	2,000		
	日用品代	月	3,000		日用品代	月	3,000		
	合 計		144,590		合 計		146,510		
要介護1	介護報酬	775	23,250	要介護4	介護報酬	852	25,560		
	加算	サービス提供体制加算	22		660	加算	サービス提供体制加算	22	660
	居住費	2,040	61,200		居住費	2,040	61,200		
	食費	1,620	48,600		食費	1,620	48,600		
	光熱水費	200	6,000		光熱水費	200	6,000		
	寝具リース代	月	2,000		寝具リース代	月	2,000		
	日用品代	月	3,000		日用品代	月	3,000		
	合 計		144,710		合 計		147,020		
要介護2	介護報酬	811	24,330	要介護5	介護報酬	870	26,100		
	加算	サービス提供体制加算	22		660	加算	サービス提供体制加算	22	660
	居住費	2,040	61,200		居住費	2,040	61,200		
	食費	1,620	48,600		食費	1,620	48,600		
	光熱水費	200	6,000		光熱水費	200	6,000		
	寝具リース代	月	2,000		寝具リース代	月	2,000		
	日用品代	月	3,000		日用品代	月	3,000		
	合 計		145,790		合 計		147,560		

※地域区分7級地のため、介護報酬、加算は1単位10.14円になります。

※収入に応じて、介護報酬・加算の利用者負担が1～3割になります。

※その他、介護職員処遇改善加算Ⅰ、特定処遇改善加算Ⅱ、初期加算入所時1ヶ月間30×30＝900円

※入院時費用；1日つき246単位(所定単位数に代えて1ヶ月間6日を限度に算定)

※科学的介護推進体制加算41/月加算されます。

おむつ代 自費（市のおむつ券と併用可）