

# グループホームご利用の際の費用(概算予定)

## グループホーム音野舎

1 入居時の一時金は不要です。

2 毎月の概算費用です (30日で計算してあります)

令和3年 4月～

要介護度	保険1割負担	保険2割負担	保険3割負担
要支援 2(748)	22,470	44,940	67,410
諸経費込み	<b>82,170</b>	<b>104,640</b>	<b>127,110</b>
要介護度1(752)	22,560	45,120	67,680
諸経費込み	<b>82,260</b>	<b>104,820</b>	<b>127,380</b>
要介護度2(787)	23,610	47,220	70,830
諸経費込み	<b>83,310</b>	<b>106,920</b>	<b>130,530</b>
要介護度3(811)	24,330	48,660	72,990
諸経費込み	<b>84,030</b>	<b>108,360</b>	<b>132,690</b>
要介護度4(827)	24,810	49,620	74,430
諸経費込み	<b>84,540</b>	<b>109,320</b>	<b>134,130</b>
要介護度5(844)	25,320	50,640	75,960
諸経費込み	<b>85,020</b>	<b>110,340</b>	<b>135,660</b>

単価/日 (支2⇒748 介1⇒752 介2⇒787 介3⇒811 介4⇒827 介5⇒844)

諸経費 食費:1000円(朝200円、昼400円、夕400円) 家賃:600円/日

光熱費:300円/日 生活用品費:500円/月 寝具代:2,200円/月

### 3 別途負担(実費)

- ①オムツ代
- ②理美容代

その他加算※上記合計金額に加算されます。

医療連携体制加算 39単位/日(支2は加算なし)

サービス提供体制強化加算 6単位/日

初期加算 30単位/日(入居日より30日間)

介護職員処遇改善加算

所定単位数×1000分の111

特定処遇改善加算

所定単位数×1000分の23

### ※ 入居時、準備していただく物

- ・衣類収納家具(小さめの整理ダンスやケースなど)

⇒使い慣れた物で結構です。

- ・衣類(洗濯機対応できる物をお願いします)
- ・タオル・バスタオル(各5～6枚ずつ)
- ・上履き(靴またはスリッパ⇒ご本人の歩行状態に合った物)
- ・洗面道具一式
- ・その他日用品

必要に応じて準備して下さい。

持ち込み可能な物

- テレビ・ラジオ・時計など
- 自室で使用する机・椅子など



持ち物にはすべて名前を記入してください

|

