

グループホーム芙蓉ご利用料金表

利用料基準額（1割負担の場合）

介護度	日額	月額（30日）①
要支援 2	749 円	22,470 円
要介護 1	753 円	22,590 円
要介護 2	788 円	23,640 円
要介護 3	812 円	24,360 円
要介護 4	828 円	24,840 円
要介護 5	845 円	25,350 円

加算内容

加算内容	日額	月額（30日）
医療連携体制加算Ⅰ（ハ）（要支援2には含まれません）	37 円	1,110 円 ②
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22 円	660 円 ③
協力医療機関連携加算	—	100 円 ④
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（ロ）	（①＋②＋③＋④）×22.8（月額 5,296 円～ 6,206 円）⑤ ※②は要支援2には含まれません	

内容	日額	月額（30日）
住居費（光熱費含む）一律	1,300 円	39,000 円 ⑥

※家賃は外泊や入院期間も算定いたします。

内容	日額	月額（30日）
食費（おやつ代含む）一律	1,250 円	37,500 円 ⑦

※上記以外に入居後の条件によって算定される加算

- ◆ 初期加算・・・新規に利用又は30日を超える入院後に再利用した場合に、30日間は初期加算として1日30円を別途加算いたします。
- ◆ 入退院支援加算・・・入院後3か月以内に退院が見込まれる利用者の再利用を受ける場合、ひと月に6日を限度として1日246円加算いたします。
- ◆ 退居時情報提供加算・・・入居者が医療機関入院のために退居した際、生活支援上の留意事項等の情報提供を行うことで250円加算いたします。

※ 個別の負担金

- ◆ 理美容費・美容師によるヘアカット 1回2,500円
- ◆ 排泄用品・紙パンツやパッド等、他おしり拭き等

※ 毎月の負担額（30日）は①～⑦を足した額となります。また①～⑤は1割負担の場合の額となります。

利用料金表

介護度	基本料金 ①+②+③+④+⑤ (1割負担の方の場合)	家賃 ⑥ (水道光熱費を含む)	食費 ⑦ (おやつ代を含む)	月利用料合計 ①+②+③+④+⑤+⑥+⑦ (1割負担の方の場合)
要支援 2	28,526 円	39,000 円	37,500 円	105,026 円
要介護 1	30,037 円	39,000 円	37,500 円	106,537 円
要介護 2	31,326 円	39,000 円	37,500 円	107,826 円
要介護 3	32,210 円	39,000 円	37,500 円	108,710 円
要介護 4	32,800 円	39,000 円	37,500 円	109,300 円
要介護 5	33,426 円	39,000 円	37,500 円	109,926 円

- ※ 上記は30日計算になっています。
- ※ 1割負担の場合の額となっています。2割、3割の方は基本料が増額となります。
- ※ 上記のほかに入所後の条件によって算定される加算があります。
- また、医療費、排泄用品費、理美容費等の負担があります。
- ※ 家賃は外泊や入院期間にも日割りで算定いたします。