

グループホームみらい 入居基本利用概算料金表 (負担割合 1割の場合)

R3.4.1

要介護度	(介護予防) 認知症 対応型共同生活介護 (Ⅱ)	夜間支援 体制加算Ⅱ	医療連携 体制加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加算	栄養管理 体制加算	口腔・栄養 スクリーニング 加算 ※6ヶ月毎に算定	居住費	リネン費	食材料費	光熱水費	管理費	介護職員処 遇改善加算 (*11.1%)	特定介護職員 処遇改善加算 (*2.3%)	日概算合計 (1日)	月概算合計 (30日)
要支援2	748	25	39	18	40	30	20	1,300	95	1,500	200	250	*	*	4,296	128,938
要介護1	752	25	39	18	40	30	20	1,300	95	1,500	200	250	*	*	4,300	129,074
要介護2	787	25	39	18	40	30	20	1,300	95	1,500	200	250	*	*	4,340	130,265
要介護3	811	25	39	18	40	30	20	1,300	95	1,500	200	250	*	*	4,367	131,081
要介護4	827	25	39	18	40	30	20	1,300	95	1,500	200	250	*	*	4,385	131,626
要介護5	844	25	39	18	40	30	20	1,300	95	1,500	200	250	*	*	4,404	132,204

【生活保護受給者】

要介護度	(介護予防) 認知症 対応型共同生活介護 (Ⅱ)	夜間支援体制 加算Ⅱ	医療連携体制 加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加算	栄養管理 体制加算	口腔・栄養 スクリーニング 加算 ※6ヶ月毎に算定	居住費	リネン費	食材料費	光熱水費	管理費	介護職員処 遇改善加算 (*11.1%)	特定介護職員 処遇改善加算 (*2.3%)	日概算合計 (1日)	月概算合計 (30日)
要支援2	748	25	39	18	40	30	20	320	95	1,500	200	250	*	*	3,316	99,538
要介護1	752	25	39	18	40	30	20	320	95	1,500	200	250	*	*	3,320	99,674
要介護2	787	25	39	18	40	30	20	320	95	1,500	200	250	*	*	3,360	100,865
要介護3	811	25	39	18	40	30	20	320	95	1,500	200	250	*	*	3,387	101,681
要介護4	827	25	39	18	40	30	20	320	95	1,500	200	250	*	*	3,405	102,226
要介護5	844	25	39	18	40	30	20	320	95	1,500	200	250	*	*	3,424	102,804

※全室エアコン・ベッド・トイレ・収納チェスト備え付き

※食材料費内訳 (朝：350円 昼：550円 おやつ：50円 夕：550円)

※貴重品管理費：1,000円/月(対象者のみ)

※医療費・オムツ代・理美容代：実費負担

※入居一時金及び退去時の室内クリーニング代等は頂いておりません。