

グループホーム「K館」、「アテナ」 利用料金一覧表

〈利用料(単位:円)〉

平成18年 4月 1日現在

| 項目 | 単価 | 4月 30日 | 5月 31日 | 6月 30日 | 7月 31日 | 8月 31日 | 9月 30日 | 10月 31日 | 11月 30日 | 12月 31日 | 1月 31日 | 2月 28日 | 3月 31日 |
|-------------|------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 食材料費 | 1,000 (1日) | 30,000 | 31,000 | 30,000 | 31,000 | 31,000 | 30,000 | 31,000 | 30,000 | 31,000 | 31,000 | 28,000 | 31,000 |
| 光熱費 | 500 (1日) | 15,000 | 15,500 | 15,000 | 15,500 | 15,500 | 15,000 | 15,500 | 15,000 | 15,500 | 15,500 | 14,000 | 15,500 |
| 事務管理費 | 200 (1日) | 6,000 | 6,200 | 6,000 | 6,200 | 6,200 | 6,000 | 6,200 | 6,000 | 6,200 | 6,200 | 5,600 | 6,200 |
| 室管理費 | 300 (1日) | 9,000 | 9,300 | 9,000 | 9,300 | 9,300 | 9,000 | 9,300 | 9,000 | 9,300 | 9,300 | 8,400 | 9,300 |
| 共益費 | 200 (1日) | 6,000 | 6,200 | 6,000 | 6,200 | 6,200 | 6,000 | 6,200 | 6,000 | 6,200 | 6,200 | 5,600 | 6,200 |
| 暖房費(11~3月) | 150 (1日) | | | | | | | | 4,500 | 4,650 | 4,650 | 4,200 | 4,650 |
| 基本料金 | | 66,000 | 68,200 | 66,000 | 68,200 | 68,200 | 66,000 | 68,200 | 70,500 | 72,850 | 72,850 | 65,800 | 72,850 |

★要支援2・要介護度1の場合 831円 (1日)

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 利用者負担金(介護保険1割負担) | 24,930 | 25,761 | 24,930 | 25,761 | 25,761 | 24,930 | 25,761 | 24,930 | 25,761 | 25,761 | 23,268 | 25,761 |
| お支払い金額(利用者負担金+基本料金) | 90,930 | 93,961 | 90,930 | 93,961 | 93,961 | 90,930 | 93,961 | 95,430 | 98,611 | 98,611 | 89,068 | 98,611 |

★要介護度2の場合 848円 (1日)

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 利用者負担金(介護保険1割負担) | 25,440 | 26,288 | 25,440 | 26,288 | 26,288 | 25,440 | 26,288 | 25,440 | 26,288 | 26,288 | 23,744 | 26,288 |
| お支払い金額(利用者負担金+基本料金) | 91,440 | 94,488 | 91,440 | 94,488 | 94,488 | 91,440 | 94,488 | 95,940 | 99,138 | 99,138 | 89,544 | 99,138 |

★要介護度3の場合 865円 (1日)

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 利用者負担金(介護保険1割負担) | 25,950 | 26,815 | 25,950 | 26,815 | 26,815 | 25,950 | 26,815 | 25,950 | 26,815 | 26,815 | 24,220 | 26,815 |
| お支払い金額(利用者負担金+基本料金) | 91,950 | 95,015 | 91,950 | 95,015 | 95,015 | 91,950 | 95,015 | 96,450 | 99,665 | 99,665 | 90,020 | 99,665 |

★要介護度4の場合 882円 (1日)

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|---------------|----------------|
| 利用者負担金(介護保険1割負担) | 26,460 | 27,342 | 26,460 | 27,342 | 27,342 | 26,460 | 27,342 | 26,460 | 27,342 | 27,342 | 24,696 | 27,342 |
| お支払い金額(利用者負担金+基本料金) | 92,460 | 95,542 | 92,460 | 95,542 | 95,542 | 92,460 | 95,542 | 96,960 | 100,192 | 100,192 | 90,496 | 100,192 |

★要介護度5の場合 900円 (1日)

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|---------------|----------------|
| 利用者負担金(介護保険1割負担) | 27,000 | 27,900 | 27,000 | 27,900 | 27,900 | 27,000 | 27,900 | 27,000 | 27,900 | 27,900 | 25,200 | 27,900 |
| お支払い金額(利用者負担金+基本料金) | 93,000 | 96,100 | 93,000 | 96,100 | 96,100 | 93,000 | 96,100 | 97,500 | 100,750 | 100,750 | 91,000 | 100,750 |

※初期加算(30円/1日)・・・グループホーム入居日から30日間加算されます。(参考:30円×30日=900円加算)

※医療連携体制加算(39円/1日)・・・訪問看護ステーション等と連携をとるなど、健康管理・医療連携体制を強化している場合に算定します。

(参考:39円×30日=1,170円)

※これ以外に、オムツ代・理美容代・病院受診料金・外出行事・催事費用につきましては、ご利用になった時に、その実費をご請求させていただきます。