

サービス利用料金表

(令和6年4月1日)
グループホーム サザンツリー

▼入居契約時にかかる費用

| | |
|----|---------|
| 敷金 | ¥60,000 |
|----|---------|

▼退居時にかかる費用

| | |
|--|----|
| 居室クリーニング代 設備や器具備品に汚染・破損等が生じた 場合の現状回復費用 | 実費 |
|--|----|

1. 介護保険給付対象サービス

▼サービス利用料金(負担割合が2割または3割の方は、自己負担額が2倍または3倍になります)

| 要支援・要介護度 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| ①の合計(自己負担額の目安) | ¥27,359 | ¥27,501 | ¥28,741 | ¥29,592 | ¥30,159 | ¥30,761 |
| ① 自己負担額(30日) | ¥22,785 | ¥22,906 | ¥23,971 | ¥24,701 | ¥25,188 | ¥25,705 |
| ① 処遇改善加算 I (30日) | ¥2,607 | ¥2,620 | ¥2,738 | ¥2,819 | ¥2,873 | ¥2,931 |
| ① 特定処遇改善加算 I (30日) | ¥728 | ¥732 | ¥765 | ¥787 | ¥803 | ¥819 |
| ① ベースアップ等支援加算(30日) | ¥540 | ¥543 | ¥567 | ¥584 | ¥595 | ¥607 |

* 介護職員処遇改善加算及び特定処遇改善加算のご負担額は、利用状況に応じて変動します

| | | | |
|------------------|--------|-----|--------|
| ① サービス提供体制強化加算 I | ¥669 | 30日 | |
| ① 口腔衛生管理体制加算 | ¥30 | 1カ月 | |
| 初期加算 | ¥912 | 30日 | 入居後30日 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | ¥3,650 | 30日 | 適用時 |
| 退居時相談援助加算 | ¥405 | 1回 | |

2. 介護保険給付対象外サービス

▼以下の月額利用料は月末締めとし、翌月に介護保険料と合わせて請求いたします

| | | | |
|-------|---------|---|-----------------|
| 家賃 | ¥60,000 | 1日/¥2,000 | 入居月は 日割り計算いたします |
| 共益費 | ¥16,500 | 1日/¥550 | |
| 水道光熱費 | ¥16,500 | 1日/¥550 | |
| 食材費 | ¥37,500 | 食材費は1日/¥1,250単位で請求いたします。1日3食とも召し上がらない場合 2日前までのご連絡で1日/¥1,250を差し引きます。 | |

| | |
|-----------|----------|
| ② 合計(30日) | ¥130,500 |
|-----------|----------|

| | | | | |
|-------------|-----|----------|---|----------------------|
| 1カ月の利用料金の目安 | ①+② | ¥157,856 | ～ | ¥161,260 (自己負担1割の場合) |
| | | ¥185,211 | ～ | ¥192,020 (自己負担2割の場合) |
| | | ¥212,577 | ～ | ¥222,780 (自己負担3割の場合) |

* 共益費の用途は、施設の各設備・器具・電気製品等の設置・メンテナンス・修理費、備品・消耗品購入費、防災設備点検費、通信費、その他施設の運営に必要な諸費用です

居室で以下のような電気製品をご使用の場合(1カ月あたり)

| | | |
|-------------------|--------|-------|
| テレビ・電気毛布・あんか・扇風機等 | ¥1,000 | 1つにつき |
|-------------------|--------|-------|

▼以下の費用は通常預り金より支払いをしますが、都合により翌月に利用料と合わせて請求することがあります

| | |
|--------------------|-----------------------|
| 個人用の日用品・消耗品・雑貨 | 外食・喫茶代・特別食 |
| 趣味・娯楽費、レクリエーション材料費 | 特別な行事やレクリエーションの費用 |
| 医療費、薬代 | 交通費、通信費(個人的な事由による利用時) |
| 紙おむつ代、理美容代 | その他個人的にかかった費用 |

◆利用料金を改定する場合は、入居契約書第6条2項にしたがって、改定の3カ月まで前に文書で通知します