

基本単位に日野町 地域区分 7級地 1単位 10.14円 を乗じた額を算定致します。

ゆめさとグループホーム							日常生活費		入居一時金 200,000円(退去時返金) 食事代の内訳 朝食 256円 昼食 533円 夕食 585円 おやつ 62円			
認知対応型共同生活介護				サービス提供 体制加算	医療連携 体制加算	負担額	家賃	食費 1日3食おやつ	管理経費 (水道光熱費等)	日常諸経費 (日用品等)	必要リース 備品	1ヶ月
	負担割合額	1日 基本単位	1ヶ月の 個人負担分 (30日)	1日6× 30	1日39× 30	合 計	月 40,000	1日1436× 30	月 20,000	月 15,000	月 11,315	ご入居料金
要介護 1	1割	753	22,590	180	1,170	23,940	40,000	43,080	20,000	15,000	11,315	153,335
要介護 2	1割	788	23,640	180	1,170	24,990	40,000	43,080	20,000	15,000	11,315	154,385
要介護 3	1割	812	24,360	180	1,170	25,710	40,000	43,080	20,000	15,000	11,315	155,105
要介護 4	1割	828	24,840	180	1,170	26,190	40,000	43,080	20,000	15,000	11,315	155,585
要介護 5	1割	845	25,350	180	1,170	26,700	40,000	43,080	20,000	15,000	11,315	156,095
2割 3割負担の方		2割負担の方は2倍の負担額 3割負担の方は3倍の負担額になります。※日常諸経費を除く										
初期加算	1割～3割	31／日 入居した日より30日以内					電気製品持ち込み費	1台につき1,000/月	その他(個人利用分)		実費	
看取加算	1割～3割	以前31日～45日以下 73 以前4日～30日以下 146					その他必要福祉用具リース代	その他必要福祉用具リース代 車椅子 歩行器 手すりなど				
		以前2日または3日 690死亡日1298/日					※但し理容・美容・おむつ代等、個人にかかる費用は別途に実費を請求させていただきます。					
入院時費用	1割～3割	月 6日限度 250 ※要支援2 算定					協力医療機関連携加算 100/月		退所時情報提供加算 250/回			
介護職員処遇改善加算Ⅰ 11.1% 特定処遇改善加算Ⅱ 2.3% ベースアップ等支援加算2.3% 介護保険負担料から介護職員改善加算Ⅰ+特定処遇改善加算Ⅱ+ベースアップ支援等加算が算定されます。(日常生活費を除く) ※6月より介護職員改善加算Ⅰ+特定処遇改善加算Ⅱ+ベースアップ支援等加算が一本化され、介護職員等処遇改善加算となります。												