

(介護予防) 認知症対応型共同生活介護

グループホーム千鳥苑 利用料

(令和 5年 7月 1日現在)

介護度	利用料の合計 (1日あたり)	利用料の内訳 (1日あたり)				参考 1か月あたり(30日分)
		一割負担分	食費	水道光熱費	家賃	
要支援 2	4月～10月 3,570 円	760 円	1,140 円	4月～10月 340 円 11月～3月 910 円	1,330 円	4月～10月 107,100 円
	11月～3月 4,140 円					11月～3月 124,200 円
要介護 1	4月～10月 3,574 円	764 円				4月～10月 107,220 円
	11月～3月 4,144 円					11月～3月 124,320 円
要介護 2	4月～10月 3,610 円	800 円				4月～10月 108,300 円
	11月～3月 4,180 円					11月～3月 125,400 円
要介護 3	4月～10月 3,633 円	823 円				4月～10月 108,990 円
	11月～3月 4,203 円					11月～3月 126,090 円
要介護 4	4月～10月 3,650 円	840 円				4月～10月 109,500 円
	11月～3月 4,220 円					11月～3月 126,600 円
要介護 5	4月～10月 3,668 円	858 円				4月～10月 110,040 円
	11月～3月 4,238 円					11月～3月 127,140 円

※ 上記表の料金の外、初期加算（初回のみ） 30単位（日） 別途ご負担いただきます。

※ 上記表の料金の外、サービス提供体制加算Ⅲ 6単位（日）、医療連携体制加算Ⅰ 39単位（日） 別途ご負担いただきます。

※ 上記表の料金の外、処遇改善加算Ⅰ 11.1%、特定処遇改善加算Ⅱ 2.3%、介護職員等ベースアップ等支援加算 2.3% 別途ご負担いただきます。

※ 上記表の料金の外、理・美容代、オムツ代等の個別の費用については、別途ご負担いただきます。

※ 上記表の料金の外、金銭管理料（希望者のみ）として1日 50円 別途負担いただきます。

※ 上記表の料金の外、通院支援料（希望者のみ）として1回 1,000円 別途負担いただきます。