

【料金表】 グループホーム 風の樹

1. 介護保険適用費用（日額）

2022.10.1～

(1) 1割負担

要介護度	介護費	各種加算						合計
		認知症Ⅰ	医療連携Ⅰ	サ体制Ⅰ	処遇Ⅰ	特定Ⅰ	ベースアップ	
要支援2	789	4	0	24	95	27	20	959
要介護1	793	4	42	24	96	27	20	1,006
要介護2	830	4	42	24	99	28	21	1,048
要介護3	855	4	42	24	103	29	21	1,078
要介護4	872	4	42	24	105	30	21	1,098
要介護5	890	4	42	24	107	30	23	1,120

(2) 2割負担

要介護度	介護費	各種加算						合計
		認知症Ⅰ	医療連携Ⅰ	サ体制Ⅰ	処遇Ⅰ	特定Ⅰ	ベースアップ	
要支援2	1,577	7	0	47	190	53	40	1,914
要介護1	1,586	7	83	47	192	53	40	2,008
要介護2	1,659	7	83	47	198	55	42	2,091
要介護3	1,710	7	83	47	205	57	42	2,151
要介護4	1,744	7	83	47	209	59	42	2,191
要介護5	1,779	7	83	47	213	59	45	2,233

(3) 3割負担

要介護度	介護費	各種加算						合計
		認知症Ⅰ	医療連携Ⅰ	サ体制Ⅰ	処遇Ⅰ	特定Ⅰ	ベースアップ	
要支援2	2,365	10	0	70	285	79	60	2,869
要介護1	2,378	10	124	70	288	79	60	3,009
要介護2	2,489	10	124	70	297	83	63	3,136
要介護3	2,565	10	124	70	307	86	63	3,225
要介護4	2,615	10	124	70	313	89	63	3,284
要介護5	2,669	10	124	70	320	89	67	3,349

※1. 加算の算定内容はご利用者ごとに異なります。上記以外の加算が算定されることもあります。

※2. ご利用者の状況・職員の体制等により加算の内容が変更となる場合があります。

2. 介護保険適用外費用

(1) 実費負担

① 毎月かかる費用

項目	単位	金額
家賃	1月	53,500
食費	1月	34,000
光熱水費	1月	17,000
共益費	1月	19,230

② 入居時にかかる費用

敷金	入居時	100,000
----	-----	---------

(2) その他

以下のサービスを希望された場合は、実費相当のご負担となります。

- ◆ おむつ・パット類
- ◆ 理美容
- ◆ 参加費のかかるレクリエーション・クラブ等
- ◆ 日用品類
- ◆ その他、実費負担が妥当なもの

3. 1ヶ月の利用料の目安（31日の場合）

※「1.介護保険適用費用（日額）」の合計×31日+「家賃」+「食費」+「光熱水費」+「共益費」で算出しております。

(1) 1割負担の方

要介護度	利用料
要支援2	153,459
要介護1	154,916
要介護2	156,218
要介護3	157,148
要介護4	157,768
要介護5	158,450

(2) 2割負担の方

要介護度	利用料
要支援2	183,064
要介護1	185,978
要介護2	188,551
要介護3	190,411
要介護4	191,651
要介護5	192,953

(3) 3割負担の方

要介護度	利用料
要支援2	212,669
要介護1	217,009
要介護2	220,946
要介護3	223,705
要介護4	225,534
要介護5	227,549