

## 介護度別料金一覧

グループホームひだまり2

令和3年4月現在

介護度 項目	単位	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担額/日額	1割負担	764	800	823	840	858
	2割負担	1,528	1,600	1,646	1,680	1,716
自己負担額/30日	1割負担	22,920	24,000	24,690	25,200	25,740
	2割負担	45,840	48,000	49,380	50,400	51,480
サービス提供体制加算 I	22円/日額	1割負担 : 660		2割負担 : 1,320		
医療連携体制加算 I	39円/日額	1割負担 : 1,170		2割負担 : 2,340		
認知症専門ケア加算 I	3円/日額	1割負担 : 90		2割負担 : 180		
科学的介護推進体制加算	40円/月額	1割負担 : 40		2割負担 : 80		
小 計(30日)	1割負担	24,880	25,960	26,650	27,160	27,700
	2割負担	49,760	51,920	53,300	54,320	55,400
※処遇改善加算 (11.1%)	1割負担	2,762	2,882	2,958	3,015	3,075
	2割負担	5,523	5,763	5,916	6,030	6,149
※特定処遇改善加算 (3.1%)	1割負担	771	805	826	842	859
	2割負担	1,543	1,610	1,652	1,684	1,717
※入院時費用 (1ヶ月につき入院6日を限度)	1割負担	入院1日 246円				
	2割負担	入院1日 492円				
食材料費/1食あたり350円	1,050円/日額	31,500				
部屋代	800円/日額	24,000				
光熱水費	800円/日額	24,000				
合 計(30日)	1割負担	107,913	109,146	109,934	110,517	111,133
	2割負担	136,326	138,793	140,369	141,533	142,767

※料金は30日の計算です(月により異なります)

※他に 初期加算 30円(2割負担の場合は60円)/日額(入居開始日より30日間加算されます)

振替手数料 132円/毎月1回が加算されます。(口座振替をご利用された場合)

※理美容費、リハビリパンツ・パット代、日用品等は実費になります。