

《グループホーム ひだまりの家》 費用一覧

R6.4.1

1. 介護保険に係る利用料

要介護認定	介護費の単位	介護費	介護費の目安(30日)	負担割合1割の方	負担割合2割の方	負担割合3割の方
				利用者負担額の目安(30日分)	利用者負担額の目安(30日分)	利用者負担額の目安(30日分)
要支援2	749単位/日	7,490円/日	224,700円/月	22,470円/月	44,940円/月	67,410円/月
要介護1	753単位/日	7,530円/日	225,900円/月	22,590円/月	45,180円/月	67,770円/月
要介護2	788単位/日	7,880円/日	236,400円/月	23,640円/月	47,280円/月	70,920円/月
要介護3	812単位/日	8,120円/日	243,600円/月	24,360円/月	48,720円/月	73,080円/月
要介護4	828単位/日	8,280円/日	248,400円/月	24,840円/月	49,680円/月	74,520円/月
要介護5	845単位/日	8,450円/日	253,500円/月	25,350円/月	50,700円/月	76,050円/月
初期加算 (入所後30日間)	30単位/日	300円/日	9,000円/月	900円/月	1,800円/月	2,700円/月
医療連携体制加算(I)ハ	37単位/日	370円/日	11,100円/月	1,100円/月	2,220円/月	3,330円/月
認知症対応サービス提供体制加算II	18単位/日	180円/日	5,400円/月	540円/月	1080円/月	1620円/月
新興感染症等施設療養費	240単位/日	2,400円/日	72,000円/月	7,200円/月	14,400円/月	21,600円/月
退居時情報提供加算	250単位/回	2,500円/回		250円/回	500円/回	750円/回
介護職員処遇改善加算 I	月間所定単位数×11.1%			(6月より) 介護職員等処遇改善加算 II	月間所定単位数×17.8%	
介護職員等特定処遇改善加算 II	月間所定単位数×2.3%					
介護職員等ベースアップ等支援加算	月間所定単位数×2.3%					

* 介護費は(介護費の単位)×(室蘭市:8級地 1単位=10円)×(利用日数)で小数点以下切捨てになります。

同意書		
有限会社 ワームサポート	上記の内容に同意いたします。	年 月 日
利用者氏名	印	
身元引受人又は代理人氏名	印	