

グループホーム喜寿苑 入居利用料金のご案内

平成28年6月1日現在

1か月30日の場合（介護保険料及び家賃・光熱水費・食材料費）

介護度	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護度別単位数(日) (ア)	743 単位/日	747 単位/日	782 単位/日	806 単位/日	822 単位/日	838 単位/日
(ア) × 30 日 (イ)	22,290 単位	22,410 単位	23,460 単位	24,180 単位	24,660 単位	25,140 単位
サービス提供体制加算Ⅲ 6 単位/日 × 30 日 (ウ)	6 単位 × 30 日 = 180 単位					
認知症専門ケア加算Ⅰ 3 単位/日 × 30 日 (エ)	3 単位 × 30 日 = 90 単位					
医療連携体制加算 39 単位/日 × 30 日 (オ)	39 単位 × 30 日 = 1,170 単位					
介護職員処遇改善加算 {(イ)+(ウ)+(エ)+(オ)} × 8.3% (カ)	1,872 単位	1,980 単位	2,067 単位	2,126 単位	2,166 単位	2,206 単位
サービス利用料金 {(イ)+(ウ)+(エ)+(オ)} × 10.14 円(※) (キ) 小数点以下切り上げ	247,741 円	261,917 円	273,446 円	281,345 円	286,618 円	291,890 円
介護保険自己負担額 (1割負担の場合) A (キ) - ((キ) × 9割) 小数点以下切り上げ	24,775 円	26,192 円	27,345 円	28,135 円	28,662 円	29,189 円
介護保険自己負担額 (2割負担の場合) B (キ) - ((キ) × 8割) 小数点以下切り上げ	49,549 円	52,384 円	54,690 円	56,269 円	57,324 円	58,378 円
介護保険外の費用(月額)						
家賃 (C)	83,000 円					
光熱水費 (D)	14,800 円					
食材料費 (E)	33,000 円					
1か月の基本の 自己負担額 (1割負担の方) (A+C+D+E)	155,575 円	156,992 円	158,145 円	158,935 円	159,462 円	159,989 円
1か月の基本の自己負担 額 (2割負担の方) (B+C+D+E)	180,349 円	183,184 円	185,490 円	187,069 円	188,124 円	189,178 円

※ 上記には、医療費（治療にかかる医療費、居宅療養管理費、往診代、投薬料等）、理美容代、排泄介護用品（おむつ、リハビリパンツ、パット等）、利用者様の希望に基づき

実施する費用等は含みません。

- ※ 豊橋市は、地域区分が「7級地」であるため、1単位は10.14円となります。
- ※ 上記の計算は小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。
- ※ 入居後30日間は、初期加算として1日30単位（自己負担額は1割ないし2割）が加算となります。
- ※ **入居時に敷金として、上記家賃の4か月分332,000円をご負担いただきます。**
- ※ 敷金は退居時に退居月の介護保険料、家賃、光熱水費、食材料費、及び自己負担分等の費用の他、ハウスクリーニング代（エアコンクリーニング、ベッドマットレスクリーニングを含む）及び居室の補修費用等を精算した後、残額を全額ご返金いたします。