

グループホーム喜寿苑 短期利用料金のご案内

平成30年8月1日改定

1日あたりの自己負担額

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 (ア)	771 単位	775 単位	811 単位	835 単位	851 単位	867 単位
サービス提供体制加算Ⅲ (イ)	6 単位					
医療連携体制加算 (ウ)	39 単位					
介護職員処遇改善加算 (エ) {(ア)+(イ)+(ウ)}×11.1%	86 単位	91 単位	95 単位	98 単位	99 単位	101 単位
単位数合計 (オ) (ア)+(イ)+(ウ)+(エ)	863 単位	911 単位	951 単位	978 単位	995 単位	1013 単位
サービス利用料金 (カ) (オ)×10.14円(※) (小数点以下切り上げ)	8,751 円	9,238 円	9,644 円	9,917 円	10,090 円	10,272 円
介護保険自己負担額 A (1割負担の方) (カ)－(カ)×1割 (小数点以下切り上げ)	876 円	924 円	965 円	992 円	1,009 円	1,028 円
介護保険自己負担額 B (2割負担の方) (カ)－(カ)×2割 (小数点以下切り上げ)	1,751 円	1,848 円	1,929 円	1,984 円	2,018 円	2,055 円
滞在費 (C)	3,260 円					
食材料費 (D)	1,100 円					
1日の基本となる自己負担額 (介護保険料1割負担の方)	5,236 円	5,284 円	5,325 円	5,352 円	5,369 円	5,388 円
1日の基本となる自己負担額 (介護保険料2割負担の方)	6,111 円	6,208 円	6,289 円	6,344 円	6,378 円	6,415 円

※ 別途実費として、医療費（治療に係る医療費、投薬料等）、理美容代、排泄介護用品（オムツ、リハビリパンツ、パット等、持参することもできます）、その他利用者様の希望に基づき実施する費用を負担していただくことがあります。

※ ※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。

※ 上記介護保険自己負担額は滞在日数の合計で計算した場合、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。

問い合わせ先 グループホーム喜寿苑 (0532-31-2101)