

グループホーム喜寿苑 短期利用料金のご案内

令和 1 年 10 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)	773 単位	777 単位	813 単位	837 単位	853 単位	869 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Ⅰ (エ) {(ア) + (イ) + (ウ)} × 11.1%	86 単位	91 単位	95 単位	98 単位	100 単位	101 単位
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ (オ) {(ア) + (イ) + (ウ)} × 2.3%	18 単位	19 単位	20 単位	20 単位	21 単位	21 単位
単位数合計 (カ) (ア) + (イ) + (ウ) + (エ) + (オ)	883 単位	932 単位	973 単位	1000 単位	1019 単位	1036 単位
サービス利用料金 (キ) (カ) × 10.14 円(※) (小数点以下切り上げ)	8,954 円	9,451 円	9,867 円	10,140 円	10,333 円	10,505 円
介護保険自己負担額 A (1 割負担の方) (キ) - (キ) × 1 割 (小数点以下切り上げ)	896 円	946 円	987 円	1,014 円	1,034 円	1,051 円
介護保険自己負担額 B (2 割負担の方) (キ) - (キ) × 2 割 (小数点以下切り上げ)	1,791 円	1,891 円	1,974 円	2,028 円	2,067 円	2,101 円
介護保険自己負担額 C (3 割負担の方) (キ) - (キ) × 3 割 (小数点以下切り上げ)	2,687 円	2,836 円	2,961 円	3,042 円	3,100 円	3,152 円
滞在費 (D)	3,290 円 (家賃: 2,770 円 光熱水費: 520 円)					
食材料費 (E)	1,250 円 (朝食: 270 円 昼食: 480 円 夕食: 380 円 おやつ代: 120 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)	5,436 円	5,486 円	5,527 円	5,554 円	5,574 円	5,591 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)	6,331 円	6,431 円	6,514 円	6,568 円	6,607 円	6,641 円

1日の基本となる自己負担額 (介護保険料3割負担の方)	7,227円	7,376円	7,501円	7,582円	7,640円	7,692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）