

グループホーム百楽苑 入居利用料金のご案内

平成 28 年 6 月 1 日改定

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 (I) 0 12 単位/日 × 30 日 (ウ)	12 単位 × 30 日 = 360 単位					
医療連携体制加算 39 単位/日 × 30 日 (エ)	39 単位 × 30 日 = 1, 170 単位					
介護職員処遇改善加算 {(イ)+(ウ)+(エ)} × 8.3% 小数点以下四捨五入 (オ)	1, 880 単位	1, 987 単位	2, 074 単位	2, 134 単位	2, 174 単位	2, 214 単位
サービス利用料金 {(イ)+(ウ)+(エ)+(オ)} × 10.14 円(※) (カ) 小数点以下切り捨て	248, 734 円	262, 899 円	274, 428 円	282, 338 円	287, 610 円	292, 883 円
介護保険自己負担額 (1割負担の場合) A (カ) - ((カ) × 9割) 小数点以下切り捨て	24, 873 円	26, 289 円	27, 442 円	28, 233 円	28, 761 円	29, 288 円
介護保険自己負担額 (2割負担の場合) B (カ) - ((カ) × 8割) 小数点以下切り捨て	49, 746 円	52, 579 円	54, 885 円	56, 467 円	57, 522 円	58, 576 円
介護保険外の費用 (月額)						
家賃 (C)	78, 600 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)	151, 273 円	152, 689 円	153, 842 円	154, 633 円	155, 161 円	155, 688 円
1 か月の基本の自己負担 額 (2割負担の方) (B+C+D+E)	176, 146 円	178, 979 円	181, 285 円	182, 867 円	183, 922 円	184, 976 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。

- ※ 蒲郡市は、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314,400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。