

グループホーム寿宴 入居利用料金のご案内

平成 27 年 4 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Ⅲ 6 単位/日×30 日（ウ）	6 単位×30 日 = 180 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%（オ）	1,865 単位	1,972 単位	2,059 単位	2,119 単位	2,159 単位	2,199 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	246,756 円	260,922 円	272,451 円	280,360 円	285,633 円	290,906 円
介護保険自己負担額 <u>（1 割負担の場合） A</u> （カ）×（カ）×9 割 小数点以下切り捨て	24,675 円	26,092 円	27,245 円	28,036 円	28,563 円	29,090 円
介護保険自己負担額 <u>（2 割負担の場合） B</u> （カ）×（カ）×8 割 小数点以下切り捨て	49,351 円	52,184 円	54,490 円	56,072 円	57,126 円	58,181 円

介護保険外の費用（月額）

家賃（月額）（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（月額）

（1 割負担の方） （A+C+D+E）	155,475 円	156,892 円	158,045 円	158,836 円	159,363 円	159,890 円
（2 割負担の方） （B+C+D+E）	180,151 円	182,984 円	185,290 円	186,872 円	187,926 円	188,981 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。

※豊川市は地域区分が「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割または2割)が生じます。

※敷金として、上記家賃の4か月分として332,000円をご負担いただきます。

※この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、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(傷みが激しい場合のみ)等を精算した後、残額を全額ご返金いたします。