

グループホーム寿宴 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
介護保険自己負担額 (A) (下記※を参照)	892 円	900 円	933 円	960 円	977 円	1,000 円
介護保険自己負担額 (A) 2割 (下記※を参照)	1,784 円	1,800 円	1,866 円	1,920 円	1,954 円	2,000 円
介護保険自己負担額 (A) 3割 (下記※を参照)	2,676 円	2,700 円	2,799 円	2,880 円	2,931 円	3,000 円
滞在費 (B)	3,170 円					
食材料費 (C)	1,100 円					
1日の基本となる自己負担額 (A) + (B) + (C) = (D)	5,162 円	5,170 円	5,203 円	5,230 円	5,247 円	5,270 円
1日の基本となる自己負担額 2割 (A) + (B) + (C) = (D)	6,054 円	6,070 円	6,136 円	6,190 円	6,224 円	6,270 円
1日の基本となる自己負担額 3割 (A) + (B) + (C) = (D)	6,946 円	6,970 円	7,069 円	7,150 円	7,201 円	7,270 円
別途実費	医療費 (治療にかかる医療費、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					

* 上記介護保険自己負担額 (A) の内訳

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 (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)} × 3.9%	64 単位	68 単位	71 単位	73 単位	74 単位	75 単位
単位数合計 (オ) (ア) + (イ) + (ウ) + (エ)	880 単位	888 単位	927 単位	953 単位	970 単位	987 単位
サービス利用料金 (カ) (オ) × 10.14 円 (※) (小数点以下切り捨て)	8,923 円	9,004 円	9,339 円	9,663 円	9,836 円	10,008 円

介護保険自己負担額 上記(A) = (力) × 1割 (小数点以下切り捨て)	892円	900円	933円	960円	977円	1,000円
介護保険自己負担額 上記(A) = (力) × 2割 (小数点以下切り捨て)	1,784円	1,800円	1,866円	1,920円	1,954円	2,000円
介護保険自己負担額 上記(A) = (力) × 3割 (小数点以下切り捨て)	2,676円	2,700円	2,799円	2,880円	2,931円	3,000円

※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 グループホーム寿宴 0533-80-1192