

## グループホーム輝楽苑 短期利用料金のご案内

平成 30 年 4 月 1 日改定

### 1 日あたりの介護保険料及び滞在費・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 (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)}×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(※) (小数点以下切り捨て)	8,750 円	9,237 円	9,643 円	9,916 円	10,089 円	10,271 円
<b>介護保険自己負担額 (1 割)</b> (カ)×((カ)×9割)=A (小数点以下切り上げ)	875 円	924 円	965 円	992 円	1,009 円	1,028 円
<b>介護保険自己負担額 (2 割)</b> (カ)×((カ)×8割)=B (小数点以下切り上げ)	1,750 円	1,848 円	1,929 円	1,984 円	2,018 円	2,055 円

### 1 日あたりの基本の自己負担額

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
滞在費 (C)	2,930 円					
食材料費 (D)	1,100 円					
<b>1 割負担の方</b> (A + C + D)	4,905 円	4,954 円	4,995 円	5,022 円	5,039 円	5,058 円
<b>2 割負担の方</b> (B + C + D)	5,780 円	5,878 円	5,959 円	6,014 円	6,048 円	6,085 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、おやつ代 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					

※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。

問合せ先 グループホーム輝楽苑 0533-77-1222