

# ご利用料金表

## 【入居金・保証金】 不要

ただし、退居時に原状復帰に要する実費を提携清掃業者にお支払いいただきます。

## 【料金】 1割負担の方（30日計算 単位：円）

		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	食費	1,185	1,185	1,185	1,185	1,185	1,185
	管理費	700	700	700	700	700	700
	居住費	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
介護報酬	介護報酬自己負担額	743	747	782	806	822	838
	医療連携加算 39	0	39	39	39	39	39
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 6	6	6	6	6	6	6
	認知症専門ケア加算(Ⅰ) 3	3	3	3	3	3	3
処遇改善	※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	83	88	92	94	96	98
1日の額		4,220	4,268	4,307	4,333	4,351	4,369
1か月(30日)の額		126,600	128,040	129,210	129,990	130,530	131,070

## 2割負担の方（30日計算 単位：円）

		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	食費	1,185	1,185	1,185	1,185	1,185	1,185
	管理費	700	700	700	700	700	700
	居住費	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
介護報酬	介護報酬自己負担額	1,486	1,494	1,564	1,612	1,644	1,676
	医療連携加算 39	0	78	78	78	78	78
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 6	12	12	12	12	12	12
	認知症専門ケア加算(Ⅰ) 3	6	6	6	6	6	6
処遇改善	※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	166	176	184	189	193	196
1日の額		5,055	5,151	5,229	5,282	5,318	5,353
1か月(30日)の額		151,650	154,530	156,870	158,460	159,540	160,590

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)…介護報酬総単位数×111/1000

## 【その他加算】

	1日あたり	【備考】
初期加算	30 円	入所日から起算し30日以内
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3 円	該当者のみ
退居時相談援助加算	1回400 円	退居時に1回を限度
看取り介護加算	144 円	死亡日以前4日以上30日以下
	680 円	死亡日前日及び前々日
	1,280 円	死亡日

## 【実費負担】

区分	
ベッド代	2,000円(1ヶ月)
介護用品	おむつ、衣類、雑貨類等
持込家電の電気代	家電1個につき50円/日
理・美容代	訪問理美容等
医療費等	往診・受診代、薬代等

## 【注意事項】

- 介護報酬自己負担額は、「介護保険負担割合証」に記載されている「利用者負担割合」を基に、当グループホームを利用された実日数に対する介護報酬の1割もしくは2割を負担していただきます。
- 1か月に支払った介護報酬額が負担の上限を超えた時は、申請により超えた分が払い戻されます。
- 入院・外出等で外泊された場合でも居住費及び管理費は全額請求させていただきます。退居後や入院中でも、私物を居室に残されている期間は、居住費及び管理費をご負担いただきます。
- 生活保護の方の受け入れも可能です。詳しくはお尋ねください。

グループホーム **うきすの里**  
〒710-0034 倉敷市粒江2503-3  
TEL: 086-429-3311  
FAX: 086-429-3314  
担当: 管理者