

# あずみ野グループホーム料金表

2019.10.1改訂

## I. 基本料金（介護保険費用負担に応じた額：例は1割負担）

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
料金	745円	749円	784円	808円	824円	840円

## II. 加算（介護保険費用負担に応じた額：例は1割負担）

加算種別	日額
サービス提供体制強化加算I	18円
介護職員処遇改善加算I	介護報酬総単位数に対して11.1%の1割
介護職員等特定処遇改善加算I	介護報酬総単位数に対して3.1%の1割
初期加算 ※新規入所時30日分算定	30円
認知症専門ケア加算I ※対象時のみ算定	3円
若年性認知症受入加算 ※対象時のみ算定	120円

## III. その他の経費

項目	日額	備考
家賃	740円	家賃は入院及び外泊でも算定されます。
食事代	960円	食事代については欠食の場合算定されません。
水道光熱水費	430円	10月～翌年3月まで冬期加算、日額100円です
合計	2,130円	冬期合計額2,230円

※理美容代、医療費、その他個人の嗜好品等は自己負担となります。

## IV. 通常かかる1ヶ月の経費

●要介護2の方で冬期の30日で計算しております

1. 基本料金	23,520円（1割負担分）
2. サービス提供強化加算	540円（1割負担分）
3. 介護職員処遇改善加算	2,671円（1割負担分）
4. 介護職員等特定処遇改善加算	746円（1割負担分）
5. 家賃等実費分	66,900円
合計額	94,377円

## V. 利用料金の支払方法

- ・ご利用料金につきましては原則として月末に精算し翌月のご請求とさせていただきます。
- ・サービス利用に係る自己負担、その他の実費等の料金は、原則として毎月10日迄に前月分の請求をいたします（介護認定等の都合により遅れれる場合があります）請求書を受け取ってから20日以内に現金払または指定口座に振込によりお支払い下さい。  
お支払い頂きますと請求書兼領収書に領収印を押印いたします。  
またゆうちょ銀行口座からの自動引落によるお支払いもできますのでご希望の方はお申し出下さい。

## VI. その他

ご不明の点がございましたらお気軽にお問い合わせ下さい。