

グループホーム楽ちんの家 笑楽(わらく) 月額利用料金一覧表

(1割負担)

※1か月30日で計算しています

介護サービス費・加算内容/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
認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)22単位 医療連携体制加算(Ⅰ)37単位 新介護職員処遇改善加算(Ⅰ)18.6%	29,152	29,296	30,558	31,424	32,001	32,615
居住費(1日1700円)	51,000	51,000	51,000	51,000	51,000	51,000
光熱費(1日400円)	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000
食費(朝400円昼600円夜500円おやつ100円)	48,000	48,000	48,000	48,000	48,000	48,000
自己負担額合計(月額)	140,152	140,296	141,558	142,424	143,001	143,615
自己負担額合計(日額)	4,672	4,677	4,719	4,747	4,767	4,787

(2割負担)

※1か月30日で計算しています

介護サービス費・加算内容/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
認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)22単位 医療連携体制加算(Ⅰ)37単位 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)11・1% 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)3.1%	58,304	58,592	61,116	62,848	64,002	65,230
居住費(1日1700円)	51,000	51,000	51,000	51,000	51,000	51,000
光熱費(1日400円)	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000
食費(朝400円昼600円夜500円おやつ100円)	48,000	48,000	48,000	48,000	48,000	48,000
自己負担額合計(月額)	169,304	169,592	172,116	173,848	175,002	176,230
自己負担額合計(日額)	5,643	5,653	5,737	5,795	5,833	5,874

※初期加算:入所後30日(3単位) 入院費用加算:入院された翌日から6日(246単位) 看取り加算

※職員配置により加算など変更する場合があります

※月の途中における入居又は退居については日割り計算とします

※外泊(1泊2日以上)又は入院等の場合は居室の確保のため、**居住費**を請求します

その他の費用

紙おむつ等代(持込み可)	紙パンツ、尿パット、紙おむつが必要な方は実費
行事・外出・その他にかかる費用	交通費、入場料等、特別な食事は実費
テレビ、冷蔵庫等の電化製品に係る電気料	1家電につき1ヶ月1000円 小型電化製品はかかりません
理髪料	希望者は業者による出張サービス1回1900円～
健康管理費	健康診断費用・インフルエンザ予防接種は実費

※通院、医療費は自己負担となります(通院はご家族様で送迎、付き添いをお願いします)

やむを得ず送迎、付き添いができない場合は別途交通費、付き添い費(15分500円)を請求します