

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)39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%	28,104	28,243	29,460	30,294	30,849	31,440
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550円夜500円おやつ100円)	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500
自己負担額合計(月額)	137,604	137,743	138,960	139,794	140,349	140,940
自己負担額合計(日額)	4,587	4,591	4,632	4,660	4,678	4,698

(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)39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%	56,208	56,486	58,920	60,588	61,698	62,880
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550円夜500円おやつ100円)	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500	46,500
自己負担額合計(月額)	165,708	165,986	168,420	170,088	171,198	172,380
自己負担額合計(日額)	5,524	5,533	5,614	5,670	5,707	5,746

※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、付き添い費を請求します)