

認知症対応型共同生活介護グループホーム

利用料金表

必要な経費

- ・ 1ヶ月の経費（30日の場合）

家賃	32,000円
水道、光熱費	30,000円
食費	33,000円
合計	95,000円

+

- ・ 1ヶ月の介護保険料自己負担金（30日換算です）

	日額	月額
要支援2	743円	22,290円
要介護1	747円	22,410円
要介護2	782円	23,460円
要介護3	806円	24,180円
要介護4	822円	24,660円
要介護5	838円	25,140円

※医療連携加算 日額 39円

※初期加算（利用開始一ヶ月間のみ） 日額 30円

※平成27年度より、介護職員処遇改善加算Ⅳの追加
介護保険自己負担月額＋夜間看護体制加算月額＋医療連携加算月額
×0.046×0.8で計算されます。

日額

月額

+

その他必要となる自己負担金

医療費	実費	おむつ代	実費
理美容代	1,500円		