## 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	47. (	00円
水道、光熱費	27. (	00円
食 費	26.0	00円
合 計	100.0	00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	7 4 8 円	22.440円
要介護 1	752円	22.560円
要介護 2	787円	23.610円
要介護3	811円	24. 330円
要介護 4	8 2 7 円	24.810円
要介護 5	8 4 4 円	25.320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
※介護職員処遇改善加算 I の加算率 11.1%
※介護職員特定処遇改善加算 II の加算率 2.3%
※介護職員ベースアップ等支援加算 2.3%

※地域加算 7級地 10.14 円

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 2,000円

冷暖房費 7.8.9月12.1.2月 3000円/月

\*7.8.9月、12.1.2月は冷暖房費として3,000円加算