

グループホーム「櫻」料金表

1. 介護報酬に係る費用(ご利用者1割負担額)

項 目	ご利用者様の要介護度と負担額等/日			内 容
① 基本額	介護予防(要支援2)	746.4単位	746.4円	サービスに対する1日当りの料金 ※ 介護報酬は3年ごとに見直され、平成27年4月に施行されました。施設給付も同様の見直しが行われ同月施行されました。各種加算に該当した場合は本料金表の金額等を改定させていただきます。
	要介護度 1	780.6単位	780.6円	
	要介護度 2	817.2単位	817.2円	
	要介護度 3	842.3単位	842.3円	
	要介護度 4	859.0単位	859.0円	
	要介護度 5	875.7単位	875.7円	
② 初期加算	初期加算金 30円/日			入居から30日まで加算されます。
③ サービス提供体制加算(Ⅲ)	3,500円(月額)			平成24年4月の改定による。
④ 医療連携体制加算	39円/日			平成24年7月1日より加算されます。

※ ご利用者様の自己負担は「介護保険単位数×10.45(地域加算)」の10%です。

2. 運営規定で定められた介護保険給付対象外サービス「その他の費用」は、ご利用者様の全額負担です。

※ 退去時において、個室は可能な限り入居前の状態に復して頂きます。

① 部屋代	82,700円	各個室は約8畳(床暖房)・洗面台設置・空調完備
② 食材料費	41,500円	1,384円/日×30日
③ 水道光熱費	29,800円	12月～2月の間、暖房費として月額2,000円を加算
④ 管理費	31,000円	保守点検費(ELV・電気・浄化槽など各種設備)、定期清掃
		消耗器具、備品、修繕費、業務車両等の維持管理
⑤ 日用品費	実費負担	ご利用者様、ご家族様の希望で提供した場合
⑥ 理美容代	実費負担	ご利用者様、ご家族様の希望で提供した場合
⑦ 衛生消耗品費	実費負担	ご利用者様、ご家族様の希望で提供した場合
⑧ 行事食等	実費負担	ご利用者様、ご家族様の希望で提供した場合
※ 上記は原則として月額で請求させていただきます。(但し、月途中の入退所時等は日割り計算と致します。)		
⑨ 敷金	200,000円	退去時、居室の修繕費等に充当精算し残金は返金します。
⑩ 入居金	500,000円	償却期間1年 契約時20% 残は3ヶ月単位均等償却

※ 敷金及び入居金は入居日が決定した時点で、当施設口座にお振込みをして頂きます。