

## グループホーム美和(認知症対応型共同生活介護)料金表

### (1) 法定給付サービス分

介護度	1日あたり				備 考 1カ月あたりの利用者負担 (30日計算)
	サービス費 (10割)	医療連携加算 (10割)	サービス提供体制加算 I (10割)	利用者負担金 (1割)	
要支援2	8,310円		120円	843円	25,290円
要介護1	8,310円	390円	120円	882円	26,460円
要介護2	8,480円	390円	120円	899円	26,970円
要介護3	8,650円	390円	120円	916円	27,480円
要介護4	8,820円	390円	120円	933円	27,990円
要介護5	9,000円	390円	120円	951円	28,530円

- ① サービスが介護保険の適用を受ける場合は、原則として(食事の費用を除く)1割をお支払いいただきます。
- ② 保険料の滞納などにより、上記の「利用者負担金」で利用できなくなる場合は、一旦サービス費全額(10割)をお支払いいただき、後日、保険者から保険給付分の払い戻しを受ける手続きが必要となります。
- ③ 初期加算(一般入所30日間:30円/日)・退所時相談援助加算(400円/1回)・看取り介護加算(死亡日以前30日間を限度として死亡月に請求:80円/日)が、別途利用者負担金に加算されます。

### (2) 法定給付外サービス分

種 類	利 用 者 負 担 金
食 費	1日 1,000円
管 理 費	(家賃・管理費・高熱水費)1日 1,200円
オ ム ツ 代	実 費
理 美 容 代	実 費
日常生活に要する費用で本人負担となるもの	要した費用の実費

※ 管理費につきましては、入院・外泊時にも徴収させていただきます。

### (3) 1カ月の総額(30日計算) (1)+(2)

要介護度	月額
要支援2	91,290円
要介護1	92,460円
要介護2	92,970円
要介護3	93,480円
要介護4	93,990円
要介護5	94,530円

※ オムツ代・理美容代・日常生活に要する費用で本人負担となるものは含んでいません。