

グループホーム嘉祥園ひなた 利用料金一覧表

【1割負担の場合】

※1月30日の場合

項目 \ 要介護度	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
保険料	22,350	22,470	23,520	24,240	24,720	25,200
医療連携体制加算(Ⅰ)		1,170	1,170	1,170	1,170	1,170
サービス提供体制加算(Ⅰ)イ	540	540	540	540	540	540
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	2,541	2,684	2,801	2,880	2,934	2,987
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	710	750	782	804	819	834
居室料 (2,000円/日)	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000
食費 (1,200円/日)	36,000	36,000	36,000	36,000	36,000	36,000
合計	122,140	123,614	124,813	125,635	126,183	126,731

【2割負担の場合】

※1月30日の場合

項目 \ 要介護度	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
保険料	44,700	44,940	47,040	48,480	49,440	50,400
医療連携体制加算(Ⅰ)		2,340	2,340	2,340	2,340	2,340
サービス提供体制加算(Ⅰ)イ	1080	1080	1080	1080	1080	1080
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	5,082	5,368	5,601	5,761	5,867	5,974
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	1,419	1,499	1,564	1,609	1,639	1,668
居室料 (2,000円/日)	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000
食費 (1,200円/日)	36,000	36,000	36,000	36,000	36,000	36,000
合計	148,281	151,227	153,625	155,270	156,366	157,462

※その他 初期加算として入居した日から30日において1日30円が加算されます。
 ※オムツ代、日用品等は実費となります。