

# グループホームひまわり園 ご利用料金表

## (1割負担の方)

要介護度	1日の自己負担	月額(30日換算)	月額合計概算
要支援②	755円	22,650円	138,198円
要介護 1	759円	22,770円	138,324円
要介護 2	795円	23,850円	139,453円
要介護 3	818円	24,540円	140,175円
要介護 4	835円	25,050円	140,709円
要介護 5	852円	25,560円	141,242円
初期加算(入居日から30日間)	30円	900円	
サービス体制強化加算(I)イ ※1	18円	540円	
介護職員処遇改善加算 (I)	(介護給付費+加算) × 日数 × 10.2%		

## (2割負担の方)

要介護度	1日の自己負担	月額(30日換算)	月額合計概算
要支援②	1,510円	45,300円	163,396円
要介護 1	1,518円	45,540円	163,647円
要介護 2	1,590円	47,700円	165,907円
要介護 3	1,636円	49,080円	167,350円
要介護 4	1,670円	50,100円	168,417円
要介護 5	1,704円	51,120円	169,484円
初期加算(入居日から30日間)	60円	1,800円	
サービス体制強化加算(I)イ ※1	36円	1,080円	
介護職員処遇改善加算 (I)	(介護給付費+加算) × 日数 × 10.2%		

3割負担の方は1割負担の3倍となります。

※ 上記は介護保険による自己負担金

実費 (介護保険給付対象外) 月額		備考
敷金	300,000円	新規入居時のみ (退去時の修復代に充当し残り返金)
家賃	51,000円	お部屋代
管理費	2,000円	衛生費、消耗品費、共用経費など
食材料費	42,000円	朝食・昼食・夕食・おやつ
水道光熱費	18,000円	水道代・電気代
おむつ代	実費	
理美容代	実費	
医療費自己負担	実費	

※ 行事や外出の際、別途自己負担が必要な場合は、ご相談の上費用を頂きます。

平成30年9月1日改定