

沖野原グループホーム 利用料金表

*当施設は東近江市（7級地）に所在するため、介護サービス費の単位数に10.14を乗じて得た金額、介護保険負担割合証に記載された割合の額が、利用者負担となります。

◆認知症対応型共同生活介護（Ⅰ）

（日額）

要介護度	介護予防	認知症対応型共同生活介護					
	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
①介護サービス費	761単位	765単位	801単位	824単位	841単位	859単位	
②地域区分（1単位）	10.14						
③サービス利用料	7,716円	7,757円	8,122円	8,355円	8,527円	8,710円	
④介護保険給付額	6,945円	6,981円	7,309円	7,519円	7,674円	7,839円	
⑤サービス利用に係る自己負担額（③-④）	1割負担	772円	776円	813円	836円	853円	871円
	2割負担	1,544円	1,552円	1,625円	1,671円	1,706円	1,742円
	3割負担	2,315円	2,328円	2,437円	2,507円	2,559円	2,613円
⑥食事に係る自己負担額	1,600円						
⑦家賃（月額を日割計算）	1,833円						
⑧サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円						
⑨自己負担額（⑤+⑥+⑦+⑧）	1割負担	4,227円	4,231円	4,268円	4,291円	4,308円	4,326円
	2割負担	4,999円	5,007円	5,080円	5,126円	5,161円	5,197円
	3割負担	5,770円	5,783円	5,892円	5,962円	6,014円	6,068円

※入院・外泊等で居室を開けておく場合でも、利用者の負担段階に応じた居住費がご契約者の負担となります。

上記のほか、次の金額が加算されます。

【基本加算】

【介護保険対象加算】

項目	個人負担額（1割）	月額（30日）	項目	負担額	内容
サービス提供体制加算（Ⅰ）	22円	660円	入院・外泊時加算	246円/日	入院日から6日間を上限とし加算
処遇改善加算（Ⅰ）	月の総単位数における、18.6%を加算				
初期加算	30円/日	入居時から30日の期間に加算			

【実費負担分】

【その他の費用】

サービス項目	利用料
家賃	55,000円/月・個室使用料負担金
食費	1,600円/日・1日3食（おやつ代含む）
管理経費	20,000円/月・水道・光熱費
電気製品持ち込み費	1,000円/月（1品目毎）
寝具リース料	2,000円/月・シーツ交換（週2回）

入居一時金	入居時 200,000円 （退去時精算致します。）
診察代	実費
薬代	実費
オムツ代	実費
お小遣い	状況に応じた必要額
その他の諸経費	実費（お小遣いより精算）