

グループホーム 友徳苑 利用料金表

事業所番号 2970700205

1. 【(介護予防) 認知症対応型共同生活介護費】 令和8年6月～ (1単位=10円)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)	749 単位/日	753 単位/日	788 単位/日	812 単位/日	828 単位/日	845 単位/日
科学的介護推進加算	40 単位/月					
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 単位/日					
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 単位/月					
(単位数/30日)	22,700 単位	22,820 単位	23,870 単位	24,590 単位	25,070 単位	25,580 単位
※初期加算	30 単位/日 (入居日から30日以内の期間)					※必要に応じて加算されるもの。
※口腔衛生管理体制加算	30 単位/月					
※入院時費用	246 単位/1月あたり (6日を限度として)					
※若年性認知症入所者受入加算	120 単位/日					
介護職員等処遇改善加算(Ⅱロ)	所定単位数の220/1,000に相当する単位数					所定単位数は認知症対応型共同生活介護費に各種加算を加えた総数とする。

※介護保険負担割合証の内容に応じて、金額が異なります。

2. 【家賃 食費 光熱水費】

	1日あたり	1ヶ月あたり
家賃	※入居時、退去時とも日割り計算となります。 1カ月が28日の場合 964円 29日の場合 931円 30日の場合 900円 31日の場合 870円	27,000円
食材費	※朝食 320円 昼食 740円 夕食 740円 おやつ 100円	57,000円
水道・ガス・電気料金	※入居時、退去時とも日割り計算となります。 1カ月が28日の場合 821円 29日の場合 793円 30日の場合 766円 31日の場合 741円	23,000円
小計		107,000円

※月半ばでの入退去は日割り計算とさせていただきます。

※事前にご連絡を頂いた場合は食事をキャンセルすることができます。

3. 【その他の費用】

理美容費・おむつ代	実費
教養娯楽費	実費 (ご利用者またはご家族の選択に基づき、同意を得たうえで徴収いたします。)

4. 【入居時または退居時に必要な費用】

敷金	15万円(退居時に居室の修繕(壁紙張替 57,000円 床ワックス 5,670円 マットレスクリーニング 3,402円(マットレスの状態により買替 30,000円)費用に充てさせていただきます。未納金がある場合はその金額に充てさせていただきます。)
その他の徴収金	万一、ご利用者様の故意による器物破損等が生じた場合、実費にて徴収、もしくは敷金より、それに充てるものとします。

※利用料金は、下記(1. 2. 3.)の合計額となります。

1. {【認知症対応型共同生活介護費】 + 必要に応じた算定加算分} × 1.22 (介護職員等処遇改善加算)

2. 【家賃 食材費 光熱水費】

3. 【その他の費用】

※月半ばでの入退去は日割り計算とさせていただきます。

※介護保険制度(介護報酬改正)や当事業所の都合により変更となる場合がございますので、あらかじめご了承下さいます様をお願いします。