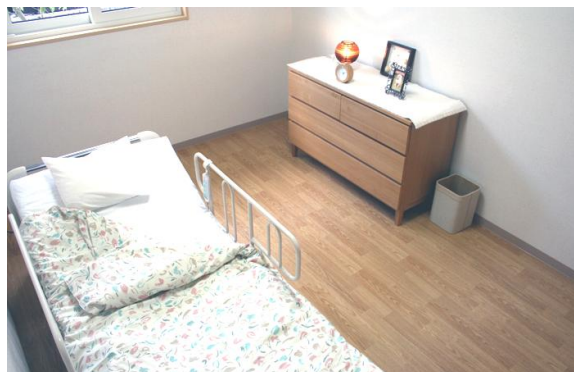


料金表（消費税を含む）

グループホーム コージー

月額費用	家賃	65,000 円
	光熱水費	6,930 円
	管理費	26,400 円
	介護保険料	介護保険負担割合証に記載された負担割合に応じた額
食材費 (1 日につき)		朝食 331 円 昼食 660 円(おやつ代含む) 夕食 660 円 ※特別食、治療食は要相談
居室内設備		ベッド、寝具、カーテン、 エアコン



*30 日以上の長期不在（入院）の場合は、家賃のみご負担いただきます。

*短期利用の家賃、光熱費、管理費は、日割り計算を行いご負担いただきます。

*当施設の利用に際し、介護度に応じた介護サービスを提供し、介護保険負担割合証に記載された負担割合に応じた額をお支払いいただきます。

介護保険負担額は介護度により異なります。介護度別の負担額は以下のとおりです。(30 日で計算)
また、対象者のみ下記の加算があります。

<下記料金は1割負担分の場合>

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
介護費 (1 日)	22,470 円 (749 円)	22,590 円 (753 円)	23,640 円 (788 円)	24,360 円 (812 円)	24,840 円 (828 円)	25,350 円 (845 円)
短期介護費(1 日)	777 円	781 円	817 円	841 円	857 円	873 円

<下記料金は2割負担分の場合>

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
介護費 (1 日)	44,940 円 (1,498 円)	45,180 円 (1,506 円)	47,280 円 (1,576 円)	48,720 円 (1,624 円)	49,680 円 (1,656 円)	50,700 円 (1,690 円)

<下記料金は3割負担分の場合>

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
介護費 (1 日)	67,410 円 (2,247 円)	67,770 円 (2,259 円)	70,920 円 (2,364 円)	73,080 円 (2,436 円)	74,520 円 (2,484 円)	76,050 円 (2,535 円)

<各種加算>

加算	自己負担額	加算	自己負担額
初期加算	1 日につき 30 円	若年性認知症利用者受入加算	1 日につき 120 円
医療連携体制加算 (Ⅰ)	1 日につき 39 円	サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	1 日につき 22 円
医療連携体制加算 (Ⅱ)	1 日につき 49 円	サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	1 日につき 18 円
医療連携体制加算 (Ⅲ)	1 日につき 59 円	サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	1 日につき 6 円
認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	1 日につき 3 円	夜間支援体制加算 (Ⅰ)	1 日につき 50 円
認知症専門ケア加算 (Ⅱ)	1 日につき 4 円	夜間支援体制加算 (Ⅱ)	1 日につき 25 円
口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ)	6 ヶ月につき 20 円	栄養管理体制加算	1 カ月ごと 30 円
生活機能向上連携加算 (Ⅰ)	1 か月につき 100 円	入居者の入院期間中の体制	1 ヶ月6日間のみ 246 円
生活機能向上連携加算 (Ⅱ)	1 ヶ月につき 200 円	退居時相談援助加算	退居時に 400 円
協力医療機関連携加算 (Ⅰ)	1 ヶ月につき 100 円	科学的介護推進体制加算	1 か月あたり 40 円
高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅰ)	1 ヶ月につき 10 円	高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅱ)	1 ヶ月につき 5 円
介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	(基本サービス費+各種加算費) ×18.6%	生産性向上推進体制加算	1 か月につき 10 円

◆その他必要な利用料

- ・医療費は医療保険においての自己負担額
- ・紙おむつなどの介護消耗品（使用量などにより金額は異なります。）
【紙おむつ（小・大）1 枚 55 円、紙ナイト用 1 枚 154 円、紙パンツ 1 枚 220 円】
- ・行事・活動費は、参加した方のみ実費
- ・理美容代

COZY [kazi(こ)]

