ヒューマンライフケア 伏見グループホーム

Human

ご利用料金表

介護度	単位数（1日あたり）	自己負担額（月額／30日計算）		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要支援2	745 単位	23,356 円	46,711 円	70,067円
要介護1	749 単位	23,481 円	46,962 円	70,443円
要介護2	784 単位	24,579 円	49,157 円	73,736円
要介護3	808 単位	25,331 円	50,662 円	75,993円
要介護4	824 単位	25,833 円	51,665 円	77,498円
要介護5	840 単位	26,334 円	52,668 円	79,002円

その他加算項目		算定単位	単位数	自己負担額		
				1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
初期加算		／日	30 単位	32 円	63 円	94 円
若年性利用者受入加算			120 単位	126 円	251 円	377 円
看取り介護加算 ※要介護の方のみ	死亡日以前4日以上30日以下		144 単位	151 円	301 円	452 円
	死亡日以前2日または3日以下		680 単位	711 円	1,422 円	2,132 円
	死亡日		1,280 単位	1,338 円	2,676 円	4,013 円
医療連携体制加算(I) ※要介護の方のみ			39 単位	41 円	82 円	123 円
生活機能向上連携加算		／月	200 単位	209 円	418 円	627 円
口腔衛生管理体制加算		／月	30 単位	32 円	63 円	94 円
栄養スクリーニング加算		／回	5 単位	6 円	11 円	16 円
退去時相談援助加算		／回	400 単位	418 円	836 円	1,254 円
サービス提供体制強化(I)ロ		／回	12 単位	13 円	25 円	38 円
介護職員処遇改善加算(I)		／月	所定単位数の 111/1,000 加算			
介護職員等処遇改善加算(II)		／月	所定単位数の 23/1,000 加算			

※定員超過の場合または介護従業員が欠員の場合は、上記の 70% となります
※「初期加算」は入居後 30 日間の介護保険料に加算されます　※「退去時相談援助加算」は退去時の1回にのみ加算されます

●介護保険適用分以外の自己負担額

項目	金額	備考
敷金	138,000 円	退去時にクリーニング代として精算、残金は返金いたします
室料	69,000 円	月額 138,000 円／月
水道光熱費	15,000 円	
共益費	15,000 円	
食材料費	39,000 円	

※医療費・日常生活品・おむつ代・理美容代は別途実費となります