

グループホーム シンパシーご利用料金

(1) 介護保険給付対象サービス料金

令和4年10月1日～

介護費用（介護保険対応）		1日
要介護度	介護報酬	利用者負担金
要支援2	7,480円	748円
要介護1	7,520円	752円
要介護2	7,870円	787円
要介護3	8,110円	811円
要介護4	8,270円	827円
要介護5	8,440円	844円
※初期加算		
（入居後30日間,医療機関に1ヶ月以上入院後再入居の場合含）		30円/日
※医療連携体制加算（I）		
		39円/日
※サービス提供強化加算(Ⅲ)		
		6円/日
※入院時費用（1月に6日を限度）		
		246円/日
※看取り加算（死亡日31～45日）		
		72円/日
（死亡日4～30日）		
		144円/日
（死亡日前日及び前々日）		
		680円/日
（死亡日）		
		1280円/日
※介護職員処遇改善加算（I）		
所定単位数(基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数)×11.1%		
※介護職員等特定処遇改善加算（II）		
所定単位数(基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数)×2.3%		
※ベースアップ支援加算		
所定単位数(基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数)×2.3%		

赤字の部分の加算が対象となります

(2) 介護保険対象外サービス利用料金

生活費（実費）			
食費（おやつ代込） （内訳）	1日	1,000円	
	{	朝食	250円
		昼食	350円
		おやつ	110円
		夕食	290円
居室利用料	1ヵ月	40,000円	
水道光熱費	1ヵ月	17,000円	
（冬季加算 11月～翌年3月 上記の規定料金に3,000円加算）			

※食費・水道光熱費に関しては、外泊等の場合その分を差し引いて請求させていただきます。

(3) 合計月額ご利用料金（利用者負担金）30日の場合目安

要介護度	1ヶ月の利用者負担金
要支援2	113,281円
要介護1	114,774円
要介護2	115,989円
要介護3	116,822円
要介護4	117,378円
要介護5	117,966円

(4) その他の利用料金

①

医療（材料費含む）費	実費
インフルエンザ予防接種	実費
クラブ活動等（レクリエーション材料含む）	実費
オムツ代	実費
エンゼルケア代	3500円
振込手数料	110円

② その他、利用者様個別のご要望により提供するお品 （実費）