

参 考

《 料 金 表 》

(1ヶ月:30日計算)

	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(Ⅱ)	¥24,720	¥26,068	¥27,261	¥28,045	¥28,578	¥29,143
介護職員 処遇改善加算(Ⅲ)						
医療連携体制加算						
家 賃	¥30,000					
光熱費	¥10,000					
寝具リース	¥1,800					
朝食代	¥6,000					
昼食代	¥9,000					
夕食代	¥9,000					
AMおやつ	¥3,000					
PMおやつ	¥3,000					
合 計	¥96,520	¥97,868	¥99,061	¥99,845	¥100,378	¥100,943

※ 入居日から30日以内の期間につきましては1日30単位(1単位:10.14円)が加算されます。

※ 病院受診料・薬代・おむつ代・理美容代・その他は、ご本人負担となります。

グループホームふみの里

運営管理・総務部 : 中村ゆき江

TEL:0948-72-3500

～ ご不明な点をご遠慮なくお問い合わせ下さいますようお願い致します。 ～