

参 考

【料 金 表】

【1割負担の場合】

〈1カ月：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)	745 ¥22,350	777 ¥23,310	784 ¥23,520	808 ¥24,240	824 ¥24,720	840 ¥25,200
介護職員 処遇改善加算 (Ⅰ)	11.1% ¥2,481	11.1% ¥2,587	11.1% ¥2,611	11.1% ¥2,691	11.1% ¥2,744	11.1% ¥2,797
医療連携体制加算 39単位 (1日)	—	1170	1170	1170	1170	1170
介護報酬負担額	¥25,178	¥27,578	¥27,815	¥28,626	¥29,166	¥29,707
家賃	¥30,000					
光熱費	¥10,000					
寝具リース	¥1,800					
朝食代	¥9,000					1食 300
昼食代	¥12,000					1食 400
夕食代	¥15,000					1食 500
午前おやつ	¥3,000					1食 100
午後おやつ	¥3,000					1食 100
合 計	¥108,978	¥111,378	¥111,615	¥112,426	¥112,966	¥113,507

* 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

担当：小牧、大道

TEL：0948-72-3500

令和2年1月23日作成