



グループホームひまわり 利用料金表

利用料(30日換算)

介護認定	介護保険自己負担分（地域区分：10.27）				基本利用料(148,500 円)			月額合計金額 (1割負担の例)
	単位数	月額（1割負担）	月額（2割負担）	月額(3割負担)	家賃	食費	水道光熱費	
要支援 2	749 単位／日	23,077 円	46,154 円	69,230 円	2,500 円／日 (月)75,000 円	1,850 円／日 (月)55,500 円 ※朝食 450 円 昼夕食 700 円	600 円／日 (月)18,000 円	171,577 円
要介護 1	753 単位／日	23,200 円	46,400 円	69,600 円				171,700 円
要介護 2	788 単位／日	24,279 円	48,557 円	72,835 円				172,779 円
要介護 3	812 単位／日	25,018 円	50,036 円	75,054 円				173,518 円
要介護 4	828 単位／日	25,511 円	51,022 円	76,532 円				174,011 円
要介護 5	845 単位／日	26,035 円	52,069 円	78,104 円				174,535 円

※ その他、医療費、お薬代、訪問歯科、理容代、リハビリパンツ等、日常生活において通常必要となる費用で、ご利用者が負担することが適当と認められる費用につきましては実費でご請求させていただきます。

介護保険給付対象加算サービス



加算名	介護保険自己負担分（地域区分：10.27）			
	単位数	月額（1割負担）	月額（2割負担）	月額（3割負担）
初期加算(入居日から 30 日間)	30 単位／日	31 円	62 円	92 円
口腔衛生管理体制加算	30 単位／月	31 円	62 円	92 円
医療連携体制加算Ⅰハ	37 単位／日	38 円	76 円	114 円
協力医療機関連携加算	100 単位／月	103 円	205 円	308 円
介護職員等処遇改善加算Ⅱイ	加算含む総単位数に 20.2%を乗じた単位数に対する負担分も加算されます			
退去時相談援助加算	400 単位／回	410 円	822 円	1,232 円