

わかうら園第1グループホーム 認知症対応型共同生活介護
1ヶ月利用料金めやす表

令和8年2月1日

入居一時金は不要です

【介護保険負担割合 1割の方】

(単位:円)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担額	28,888	30,514	31,837	32,684	33,308	33,970
家賃	34,000	34,000	34,000	34,000	34,000	34,000
水道光熱費	15,500	15,500	15,500	15,500	15,500	15,500
食費	43,400	43,400	43,400	43,400	43,400	43,400
月額合計(31日)	121,788	123,414	124,737	125,584	126,208	126,870

【介護保険負担割合 2割の方】

(単位:円)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2割負担額	57,775	61,027	63,674	65,367	66,616	67,940
家賃	34,000	34,000	34,000	34,000	34,000	34,000
水道光熱費	15,500	15,500	15,500	15,500	15,500	15,500
食費	43,400	43,400	43,400	43,400	43,400	43,400
月額合計(31日)	150,675	153,927	156,574	158,267	159,516	160,840

【介護保険負担割合 3割の方】

(単位:円)

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3割負担額	86,663	91,540	95,511	98,050	99,923	101,910
家賃	34,000	34,000	34,000	34,000	34,000	34,000
水道光熱費	15,500	15,500	15,500	15,500	15,500	15,500
食費	43,400	43,400	43,400	43,400	43,400	43,400
月額合計(31日)	179,563	184,440	188,411	190,950	192,823	194,810

※上記料金には、下記の加算が含まれます。

- ①サービス提供体制強化加算(Ⅰ) ②医療連携体制加算(Ⅰ) ③栄養管理体制加算
④科学的介護推進体制加算 ⑤協力医療機関連携加算 ⑥高齢者施設等感染向上加算(Ⅰ)
⑦介護職員処遇改善

(要支援2の方は、②医療連携体制加算・⑤協力医療機関連携加算は含まれません。)

※入居後30日に限り1日に付き30単位加算されます。(初期加算)

※病院または診療所に入院した場合、1月に6日を限度として、1日に付246単位を加算します。(入院時費用)

※その他 理容代・クラブ参加費等別途ご負担いただきます。

※おむつ代は、実費ご負担いただきます。

※食費は1日につき1,400円(朝300円・昼550円・夕550円)

※1ヶ月31日で計算しています。