

わかうら園第2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	28,446	30,073	31,360	32,242	32,831	33,456
家賃	42,500	42,500	42,500	42,500	42,500	42,500
光熱水費	17,500	17,500	17,500	17,500	17,500	17,500
食費	43,400	43,400	43,400	43,400	43,400	43,400
月額合計(31日)	131,846	133,473	134,760	135,642	136,231	136,856

【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	56,892	60,146	62,719	64,484	65,661	66,911
家賃	42,500	42,500	42,500	42,500	42,500	42,500
光熱水費	17,500	17,500	17,500	17,500	17,500	17,500
食費	43,400	43,400	43,400	43,400	43,400	43,400
月額合計(31日)	160,292	163,546	166,119	167,884	169,061	170,311

【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	85,338	90,218	91,079	96,725	98,491	100,367
家賃	42,500	42,500	42,500	42,500	42,500	42,500
光熱水費	17,500	17,500	17,500	17,500	17,500	17,500
食費	43,400	43,400	43,400	43,400	43,400	43,400
月額合計(31日)	188,738	193,618	194,479	200,125	201,891	203,767

※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ヵ月31日で計算しています。