

# 第二かつしか苑グループホーム料金表 1 ヵ月(30 日)

単位：円

要介護度		要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	
介護保険負担分	1 割負担 (1 日あたり)	28,860 ( 962)	29,010 ( 967)	30,360 ( 1,012)	31,320 ( 1,044)	31,890 ( 1,063)	32,550 ( 1,085)	
	2 割負担 (1 日あたり)	57,690 ( 1,923)	58,020 ( 1,934)	60,690 ( 2,023)	62,610 ( 2,087)	63,780 ( 2,126)	65,070 ( 2,169)	
	3 割負担 (1 日あたり)	86,520 ( 2,884)	87,030 ( 2,901)	91,050 ( 3,035)	93,900 ( 3,130)	95,670 ( 3,189)	97,620 ( 3,254)	
加 算	医療連携体制加算Ⅰ (介護予防を除く)	1 割負担 (1 日あたり)	1,440 (48)					
		2 割負担 (1 日あたり)	2,880 (96)					
		3 割負担 (1 日あたり)	4,320 (144)					
	サービス提供体制加算Ⅲ	1 割負担 (1 日あたり)	240 (8)					
		2 割負担 (1 日あたり)	480 (16)					
		3 割負担 (1 日あたり)	690 (23)					
家 賃	60,000			53,700 (1,790)				
水道光熱費	27,000			20,000 (667)				
共 益 費	18,000			12,700 (423)				
食 費 (1 日あたり)	42,000 (1,400)			30,000 (1,000)				
お や つ 代 (1 日あたり)	3,000 (100)							
1 ヵ月合計 (30日の場合)	1 割負担	179,100	180,690	182,040	183,000	183,570	184,230	
	2 割負担	208,170	211,380	214,050	215,970	217,140	218,430	
	3 割負担	237,210	242,040	246,060	248,910	250,680	252,630	

## 【注意】

- 家賃・水道光熱費・共益費・食費の網かけ欄は生活保護の方の金額（カッコ内は1日あたり）です。
- 介護職員処遇改善加算Ⅱ（所定単位数に17.8%を乗じた単位数）が含まれています。
- 入居日から30日以内の期間は初期加算（1日30単位）が加算されます。
- 医療費や薬代等は含まれていません。