

グループホームひばり 料金表

令和3年10月より

要介護度	負担割合	介護保険自己負担分(1日)				その他(月額)			合計 ※月30日利用の場合
		基本料金	医療連携体制加算Ⅰ	サービス強化加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅲ4.5%	住居費	食事材料費	光熱費	
要支援 2	1割	760 円	39 円	6 円	36 円	30,000 円	30,000 円	15,000 円	100,237 円
	2割	1,520 円	78 円	12 円	72 円				125,474 円
	3割	2,280 円	117 円	18 円	109 円				150,710 円
要介護 1	1割	764 円	39 円	6 円	36 円				100,362 円
	2割	1,528 円	78 円	12 円	73 円				125,724 円
	3割	2,292 円	117 円	18 円	109 円				151,086 円
要介護 2	1割	800 円	39 円	6 円	38 円				101,491 円
	2割	1,600 円	78 円	12 円	76 円				127,982 円
	3割	2,400 円	117 円	18 円	114 円				154,472 円
要介護 3	1割	823 円	39 円	6 円	39 円				102,212 円
	2割	1,646 円	78 円	12 円	78 円				129,424 円
	3割	2,469 円	117 円	18 円	117 円				156,635 円
要介護 4	1割	840 円	39 円	6 円	40 円				102,745 円
	2割	1,680 円	78 円	12 円	80 円				130,490 円
	3割	2,520 円	117 円	18 円	119 円				158,234 円
要介護 5	1割	858 円	39 円	6 円	41 円	103,309 円			
	2割	1,716 円	78 円	12 円	81 円	131,618 円			
	3割	2,574 円	117 円	18 円	122 円	159,927 円			

※当施設では看取りも行っておりますが、看取りについての料金は看取りが必要になった場合に提示いたします。

※その他オムツ代・散髪代・診療費等については実費となります。