

利用料金のご案内

- 1. 個室料金 一日 700 円 (家賃負担はありません)
- 2. 共益費 一日 300 円 (含む、洗剤・洗濯代、日用品費)
- 3. 光熱費 一日 350 円 (電気、ガス、水道代)
- 4. 食材費 一日 1,100 円 (朝食 250 円、昼食 350 円、夕食 400 円
おやつ・デザート代 100 円)

※ トイレトペーパー・シャンプー・リンス等の消耗品は日用品費として共益費に含まれます。

5. 介護保険自己負担 平成 30 年 4 月 1 日より

1) 基本料金

※変更なし

	1 割負担	2 割負担
要介護 1 1 日	747 円	1494 円
要介護 2 1 日	782 円	1564 円
要介護 3 1 日	806 円	1612 円
要介護 4 1 日	822 円	1644 円
要介護 5 1 日	838 円	1676 円

2) 加算 (関係分のみ掲載)

	1 割負担	2 割負担	
① 医療連携体制加 (Ⅱ) 1 日	49 円	98 円	
〃 (Ⅲ) 1 日	59 円	118 円	
② 初期加算 (入居日から 30 日以内の期間) ※ 1 日	30 円	60 円	
③ 認知症専門ケア加算 I 1 日	3 円	6 円	
II 1 日	4 円	8 円	
④ サービス提供体制強化加算 (I) イ 1 日	18 円	36 円	
(I) ロ 1 日	12 円	24 円	
⑤ 退居時相談援助加算 1 回のみ	400 円	800 円	
⑥ 看取り介護加算	死亡日以前 4~30 日 1 日	144 円	288 円
	死亡日前日及び前々日 1 日	680 円	1360 円
	死亡日 1 日	1280 円	2560 円
⑦ 若年性認知症利用者受入加算 1 日	120 円	240 円	
⑧ 介護職員処遇改善加算 (I) 1 ヶ月	所定単位の 11.1%		
⑨ 夜間支援体制加算 1 日	25 円	50 円	
⑩ 口腔衛生管理体制加算 ※ 1 ヶ月	30 円	60 円	
⑪ 栄養スクリーニング加算 ※ 6 ヶ月	5 円	10 円	
⑫ 生活機能向上連携加算 ※ 1 ヶ月	200 円	400 円	
⑬ 入院時費用 ※ 1 ヶ月に 6 日を限度 1 日	246 円	492 円	

6. 実費負担その他

- 1) おむつを使用されている方につきましては、使用量が実費となります。
- 2) 医療機関に受診された場合には、医療費の個人負担が実費となります。
- 3) クリーニングに出される物については、実費負担となります。
- 4) 理美容代は、実費を理美容店への直接支払いとなります。
- 5) リースの寝具をご利用になる場合は、一日 100 円の実費負担となります。

白寿園グループホーム