

# グループホーム めぐみ 家賃一覧

部屋番号	金額
グッピー1号室	53,000
グッピー2号室	48,000
グッピー3号室	40,000
グッピー4号室	41,000
グッピー5号室	42,000
グッピー6号室	60,000
グッピー7号室	56,000
グッピー8号室	50,000
グッピー9号室	40,000

\*グッピー6号、7号室にはお部屋にトイレが備え付けとなっています。

\*各お部屋にエアコン、洗面台、電動介護ベッドが備え付けとなっています。

部屋番号	金額
メダカ1号室	37,000
メダカ2号室	34,000
メダカ3号室	35,000
メダカ4号室	34,000
メダカ5号室	31,000
メダカ6号室	37,000
メダカ7号室	35,000
メダカ8号室	35,000
メダカ9号室	34,000

\*退去時には、お部屋の修繕費用をいただくことになります。（壁紙、床マット張り替え等）

\*生活保護受給者においてはどの居室においても上限33,000円とします。

株式会社 恵 グループホームめぐみ 担当 惣田

TEL076-233-8828 fax076-233-2335

# グループホーム めぐみ サービス利用料金表

介護保険の給付対象分	要介護区分					
介護保険基本報酬	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
I 利用料金（単位/日）	749	753	788	812	828	845
介護保険加算給付対象分	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
★ 初期加算	30（単位/日）					

※初期加算について・・・入居日から30日間または、30日を超える入院後再入居時に算定いたします。

II 医療連携加算	37（単位/日）					
III サービス提供体制強化加算 I	22（単位/日）					
IV 総単位数（30日）	23,130	24,360	25,410	26,310	26,610	27,120
V 介護職員等処遇改善加算 I 18.6%	4,302	4,531	4,726	4,860	4,949	5,044
VI 総単位数IV+処遇改善V	27,432	28,891	30,136	30,990	31,559	32,164
①自己負担額1割 (VI×10.14円)	27,816	29,296	30,558	31,424	32,001	32,615
※①自己負担額2割	55,632	58,591	61,116	62,848	64,002	65,229
※①自己負担額3割	83,449	87,887	91,674	94,272	96,003	97,843

※看取り介護加算 死亡日1,280単位・前日、前々日1日680単位・4～30日1日144単位・31～45日まで1日72単位

介護保険対象外の利用料金	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
VII 水道・光熱費（1日あたり）	350					
VIII 食費（1日あたり）	1,500（朝：300円 昼：600円 夕：500円おやつ：100円）					
②自己負担月額（VII+VIII）（月30日）	55,500					
③自己負担額小計（①+②）	83,316	84,796	86,058	86,924	87,501	88,115
自己負担額小計（※①+②）	111,132	114,091	116,616	118,348	119,502	120,729
自己負担額小計（※①+②）	138,949	143,387	147,174	149,772	151,503	153,343
④家賃（月額）	裏面（お部屋によって家賃設定が異なります）					

★上記金額には、初期加算は含まれていません。入居日より30日間、医療機関に1か月以上入院した後退院されて再入居となった場合：30単位/日の初期加算が加算となります。

※介護職員等処遇改善加算 I は1ヶ月の総単位数に18.6%を乗じた単位数です。

※看取り介護加算は同意を得た方で主治医の診断を受けた方がお亡くなりになった日から遡って最大45日まで

※金沢市の地域区分7級地の単位数は1単位あたり10.14円です。

※介護保険の負担割合は、所得に応じて1割負担、2割負担、3割負担の方がいらっしゃいます。

※入院時費用（退院の円滑な入居体制1月につき最大6日間所定単位数246/日）が生じたときは別途加算。