

グループホーム ザ ストーリー東海 利用料金表

令和5年4月1日

1. 介護保険料

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
		(30日/月)	(30日/月)	(30日/月)
要支援2	748	22,755円	45,509円	68,263円
要介護1	752	22,876円	45,752円	68,628円
要介護2	787	23,941円	47,881円	71,822円
要介護3	811	24,671円	49,342円	74,012円
要介護4	827	25,155円	50,315円	75,472円
要介護5	844	25,675円	51,350円	77,024円

2. 加算 (1単位 10.14円)

介護職員処遇改善加算 I

単位数	
月	介護報酬×11.1%

初期加算

単位数	
入所より 30日間	30単位/日

口腔衛生管理体制加算

単位数	
月	30単位/月

口腔・栄養スクリーニング加算

単位数	
6か月ごと に1回	20単位/回

科学的介護推進体制加算

単位数	
月	40単位/月

医療連携体制加算 (I)

単位数	
日	39単位/日

介護職員等ベースアップ等支援加算

単位数	
月	介護報酬×2.3%

その他の必要経費

種類	内容	利用料
食費	朝、昼、夕、3食とおやつ代として	月額 49,500円
		1日 1,650円
家賃	個室の部屋代	月額 60,000円
		1日 2,000円
光熱費	部屋の空調や照明等の電気代として	月額 21,000円
		1日 700円
オムツ レクリエーション費 理美容サービス 特別食 その他	オムツ、レクリエーション費（外出行事等）、理美容サービス、特別食 その他（日用品・衛生用品等）	実費
修繕費	初回利用料請求と合わせてご請求させていただきます。（退居時に修繕後、残金を返金させていただきます。）	100,000円

※その他ご利用料金でご不明な点がございましたらご連絡いただけましたら幸いです。

*希望によりレクリエーション行事に参加して頂く事が出来ます。その場合は月額1,000円（税別）をご負担いただきます。（月途中の入退居、入院、外泊時は日割となります。）

※レクリエーション費に関して、ご意見。ご質問等がございましたらご遠慮なくご相談下さい。