

グループホーム ザ ストーリー東海 利用料金表

令和7年8月1日

1. 介護保険料

	単位数	1割負担 (30日/月)	2割負担 (30日/月)	3割負担 (30日/月)
要支援2	749	22,785円	45,569円	68,354円
要介護1	753	22,907円	45,813円	68,719円
要介護2	788	23,971円	47,942円	71,913円
要介護3	812	24,701円	49,402円	74,103円
要介護4	828	25,188円	50,376円	75,564円
要介護5	845	25,705円	51,410円	77,115円

協力医療機関連携加算

単位数
月 100単位/月

栄養管理体制加算

単位数
月 30単位/月

生産性向上推進体制加算（Ⅱ）

単位数
月 10単位/月

2. 加算 (1単位 10.14円)

介護職員処遇改善加算(Ⅲ)

単位数
月 介護報酬×15.5%

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）ハ

単位数
日 37単位/日

退居時情報提供加算

単位数
退居時 250単位/回

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 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1,100円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。