

GHめぐみ入所利用料金表

(介護予防)認知症対応型共同生活介護施設 グループホーム めぐみ

≪当施設の居住費・食費の負担額≫

1、介護保険利用料一部負担金介護保険制度より、要支援・要介護度に応じて負担金が異なります。(入所後30日間は、初期加算として1日30円加算されます。)

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
① 一部負担金/1日	743円	747円	782円	806円	822円	838円
② 医療連携体制加算/1日	39円					
③ サービス強化体制加算/1日	6円					
④ 処遇改善加算/1日	62円	66円	69円	71円	72円	73円
⑤ 家賃(独居)/1日	1,100円					
⑤ 家賃(夫婦)/1日	930円/1日 28,830円/月額					
生活保護受給者						
⑥ 食費/1日	1,430円					
内訳)	(1)朝食	280円				
	(2)昼食	500円				
	(3)夕食	500円				
	(4)おやつ	150円				
	⑦ 水道光熱費/1日	100円				

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日	3,441円	3,488円	3,526円	3,552円	3,569円	3,586円
30日	103,230円	104,640円	105,780円	106,560円	107,070円	107,580円
31日	106,671円	108,128円	109,306円	110,112円	110,639円	111,166円

[生活保護受給者]

⑤ 家賃代を除く金額

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日	2,341円	2,388円	2,426円	2,452円	2,469円	2,486円

⑤ 家賃代(月額・・・28,830円)を含む金額

	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
30日	99,060円	100,470円	101,610円	102,390円	102,900円	103,410円
31日	101,401円	102,858円	104,036円	104,842円	105,369円	105,896円

≪その他の実費≫

・理美容代、おむつ代、医療費に係る費用

※一月の基本利用料金にその他の実費が加算された金額が毎月の請求金額となります。

社会福祉法人 恵愛会 グループホームめぐみ

〒885-0002 都城市太郎坊町563-2

TEL:38-8811 FAX:38-8822

入居相談担当: 管理者 淵之上 努

受付時間:月～金曜日 午前8時30分から午後5時まで

※土日祝日のご見学・ご相談につきましては、事前にご連絡をお願い致します。