

グループホームこんはこだて料金表

令和元年10月改正より

介護度	介護保険自己負担金（1割負担）							その他の費用					合計1ヶ月目安	
	基本サービス費	医療連携体制加算	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	1日合計	30日合計①	処遇改善加算 (月額目安①×11.1%)	介護職員特別処遇改善加算 (月額目安①×3.1%)	家賃	食費	水道光熱費	日用品費	暖房費 (10月～4月)	5～9月	10～4月
要支援2	757		18	775	23,250	2,581	721	50,000	40,500	15,500	5,500	5,500	138,052	143,552
要介護1	761	39	18	818	24,540	2,724	761	50,000	40,500	15,500	5,500	5,500	139,525	145,025
要介護2	797	39	18	854	25,620	2,844	794	50,000	40,500	15,500	5,500	5,500	140,758	146,258
要介護3	820	39	18	877	26,310	2,920	816	50,000	40,500	15,500	5,500	5,500	141,546	147,046
要介護4	837	39	18	894	26,820	2,977	831	50,000	40,500	15,500	5,500	5,500	142,128	147,628
要介護5	854	39	18	911	27,330	3,034	847	50,000	40,500	15,500	5,500	5,500	142,711	148,211

※1) 入居月・退去月については、すべて日割り（1日当たりの金額×利用日数）した利用料金を請求致します。

※2) 食費は、朝食 370円、昼食 450円、夕食 530円の食べた分の請求となります。（召し上がらない場合は、事前にお申し出下さい。）

※3) 暖房費10～4月までの7か月間（212日）で1日の単価（182円）を計算します。

※4) 入居後、2泊以上の外泊や入院等があった場合の水道光熱費・日用品費・暖房費（10～4月）は、日割りした費用を請求致します。

※5) 家賃については、入居月の翌月より外泊や入院等をされた場合であっても満額請求致します。（入居月・退去月以外の家賃は、日割りを致しません。）

※6) 基本サービス費以外の介護保険自己負担金については、人員体制等により変更となる場合があります。（変更がある場合は、ご説明致します。）

入居申込書

申込日 平成 年 月 日

以下の通り、グループホームへの入居を申込み致します。

【ご本人】

[illegible]

【申込先】

希望先	1.グループホームこんはこだて 2.グループホーム街 3.グループホームこん松濤 4.いずれのグループホームでもよい
待機状況	1.大至急 2.なるべく急ぎたい 3.平成 年 月頃までに入居希望 4.その他（ ）

【申込者】

連絡先	氏名	印	本人との 関係	1.家族（続柄）
	住所			2.施設等の支援機関
	電話		携帯電話	
	ファックス		メール	
居宅介護支援事業者名（ ）			待機期間中の支援	
連絡先（ ）				
担当者名（ ）				