

グループホーム のずの家 利用料金表

1日あたり利用料															
	算定項目	内 容													
介護保険報酬	認知症対応型 共同生活介護費	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5								
		763	767	803	827	844	860								
	初期加算	30													
	医療連携体制加算	40													
	認知症専門ケア加算 I	3													
	若年性認知症受入加算	120													
処遇改善加算	上記合計の13.4%														
介護保険適用外	敷金	130,000													
	家 賃	2,150													
	共益費	250													
	水道光熱費	750													
	食費	朝食	500												
		昼食	700												
		夕食	600												
	シーツリネン代	1回 700(布団持ち込みの方)													
	寝具レンタル料	100													
	理美容代	1,700													
	見守り代	65													
	おむつ	1枚あたり	S	M	L	LL	使用製品 や市場価 格に応じ て変動								
			115	138	159	188									
	尿パッド	1枚あたり	レギュラー		スーパー				使用製品 や市場価 格に応じ て変動						
			50		80										
リハパン	1枚あたり	S	M	L	LL	使用製品 や市場価 格に応じ て変動									
		95	104	114	126										
尿防水シート	1枚あたり	ポリエステル製		綿製							使用製品 や市場価 格に応じ て変動				
		2,592		3,024											
同意の上、個々に提供された 教養・娯楽費	例	新聞 書籍代	書道代などの 美術工芸部材	外出支援での 公共 交通費・入場料など											