

# 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		
				50		80		
	リハパン	1枚あたり	S	M	L	LL		
			95	104	114	126		
	尿防水シート	1枚あたり	ポリエステル製		綿製			
			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		