

グループホーム まごのて 利用料金表

ご利用料金

○ 入居敷金

43,000円（生活保護受給者は 36,000円）

※退去時、全額もしくは原状回復費を差し引いて御返還します。

○ 月額利用料金

介護保険自己負担分（A）・・・介護度によって金額が変わります。

月額基本諸費用（B）・・・106,000円（生活保護受給者は99,000円）

家賃居室料 43,000円（生活保護受給者は36,000円）

{ 光熱水費 24,000円
食費 39,000円（朝300円 昼400円 タ500円 おやつ100円）

※食費は30日分の計算で欠食された場合は、差し引いた金額になります

※11月～3月まで暖房費が月額10,000円かかります。

基本料金以外の料金（介護保険分）

介護度	介護保険1割負担分	月額料金基本諸経費+自己負担
要支援2	25,348円	131,348円
要介護1	26,801円	132,801円
要介護2	27,984円	133,984円
要介護3	28,795円	134,795円
要介護4	29,335円	135,335円
要介護5	29,877円	135,877円

入居から30日間は初期加算がかかります。

介護保険料には、医療連携体制加算、サービス提供強化加算、口腔衛生管理体制加算
介護職員処遇改善加算が含まれています。

医療費・投薬代・受診時の交通費は別途実費個人負担になります。

おむつ代・理美容代、洗濯洗剤等個人的にかかる代金は個人負担となります。

その他の料金については、各個人の利用に応じて自己負担とさせていただきます。

料金の改定は理由を事前に連絡させていただきます。

契約時必要書類等

認知症の診断書 診療情報提供書 住民票 入居本人印鑑 保証人印鑑

協力医療機関

往診医	旭町医院	
	札幌市豊平区旭町3丁目2-36	811-0345
歯科往診医	日之出歯科真駒内診療所	
	札幌市南区真駒内南町4丁目6-9	584-5848