グループホーム　あかしあ　利用料金表

ご利用料金

入居敷金 45,000 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）・・・109,000 円（生活保護受給者は 99,000 円）

家賃居室料　45,000 円（生活保護受給者は 36,000 円）

光熱水費　25,000 円

食費　39,000 円（朝 300 円　昼 400 円　夕 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

※10 月～4 月まで暖房費がかかります。　１０月・４月　５，５００円

１１月～３月　11，000 円

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（30 日）	月額料金基本諸経費+自己負担
要支援２	２７，１８４円	１３６，１８４円
要介護１	２８，６９８円	１３７，６９８円
要介護２	２９，９３０円	１３８，９３０円
要介護３	３０，７７３円	１３９，７７３円
要介護４	３１，３３６円	１４０，３３６円
要介護５	３１，９３４円	１４０，９３４円

介護保険１割負担分には、医療連携体制加算３９単位/日、サービス提供強化加算２２単位/日、口腔衛生管理体制加算３０単位/月、科学的介護推進体制加算４０単位/月、介護職員処遇改善加算、特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算を含みます。

利用開始月及び６か月毎に２０単位の口腔・栄養スクリーニング加算が加わります。

利用開始後３０日間に限り（１日３０単位）初期加算が加わります。

要支援２は医療連帯加算がかかりません。

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頂きます。

料金の改定は理由を事前に連絡させて頂きます。

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　きよみず公園クリニック

札幌市白石区東札幌４条３丁目６－１　８１３－６３１１

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