グループホーム料金表

1ヶ月を30日として計算しています。

▁∧	5	=	Ħ
		7	
N/s	П		
(本)	F	ā	ñ
			-

負担割合	1割	2割	3割
要支援2	27,386円	54,772円	82,158円
要介護1	27,522円	55,044円	82,567円
要介護2	28,747円	57,494円	86,241円
要介護3	29,529円	59,059円	88,588円
要介護4	30,108円	60,216円	90,324円
要介護5	30,720円	61,440円	92,160円

家賃

月額16,500円内訳550円×30日月額39,000円

食費

内 訳 1,300円(朝:400円、昼:450円、夕:450円)×30日

水道

月額10,500円内訳350円×30日

各種 加算 雑費

履くパンツやパットなどのオムツ類、散髪代、嗜好品、調剤薬局によるお薬代 かかりつけ病院受診や訪問歯科診療による医療費等が実費負担で発生するものがあります。

1月の ご利 用料

負担割合	1割	2割	3割
要支援2	93,386円	120,772円	148,158円
要介護1	93,522円	121,044円	148,567円
要介護2	94,747円	123,494円	152,241円
要介護3	95,529円	125,059円	154,588円
要介護4	96,108円	126,216円	156,324円
要介護5	96,720円	127,440円	158,160円

原爆手帳をお持ちの方は介護料金が助成されます。 生活保護を受給している方は介護料金と家賃が免除されます。