

1 介護保険適用 ※1

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位	757	761	797	820	837	854
※2 医療連携加算		39	39	39	39	39
※3 処遇改善加算	3145	3323	3473	3568	3639	3710
※4 負担金(1割)	26612	28123	29389	30197	30795	31393
負担金(2割)	53224	56246	58778	60394	61590	62786

2 室料・食費負担額

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
朝食(300/回)	9300	9300	9300	9300	9300	9300
昼食(350/回)	10850	10850	10850	10850	10850	10850
夕食(400/回)	12400	12400	12400	12400	12400	12400
室料トイレ有(1500/日)	46500	46500	46500	46500	46500	46500
室料トイレ無(1200/日)	37200	37200	37200	37200	37200	37200
ベッドレンタル	1500	1500	1500	1500	1500	1500

3 その他の料金

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
管理費(660/日)	20460	20460	20460	20460	20460	20460
※5 立替金	実費	実費	実費	実費	実費	実費

4 1ヶ月(31日)あたりの利用料金

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護負担金 1割の場合 トイレ有	127,622	129,133	130,399	131,207	131,805	132,403
介護負担金 1割の場合 トイレ無	118,322	119,833	121,099	121,907	122,505	123,103
介護負担金 2割の場合 トイレ有	154,234	157,256	159,788	161,404	162,600	163,796
介護負担金 2割の場合 トイレ無	144,934	147,956	150,488	152,104	153,300	154,496

- ※1 介護保険適用：厚生労働省の定める介護報酬に基づく3年に1度定期改定
- ※2 医療連携加算：入居者様の体調管理を医療機関と常に連携しながら行います
- ※3 処遇改善加算：安定した職員体制を保持し、研修など介護技術の向上を進めます
- ※4 負担割1および2割：各利用者様の介護保険負担割合証に基づきます
- ※5 立替金：紙おむつ・藤戸クリニック介護療養指導費など
- ※ その他「初期加算」「看取り介護加算」等適宜請求加算がありますが、契約時詳細を説明します

お問い合わせ先

医療法人福寿会
グループホーム うらら
〒710-1101 倉敷市茶屋町1245-3

TEL. 086-420-2270
FAX. 086-420-2271