グループホーム エブリイ!トーリツ

利用料金のご案内 ——



非課税)

1か月あたりの基本料金内訳(1か月を30日として計算)						1単位:10.90円	
項目	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
1日あたり単位数	745	749	784	808	824	840	
医療連携体制加算/日	_	39	39	39	39	39	
1日あたり単位数計	745	788	823	847	863	879	
30日あたり単位数計	22,350	23,640	24,690	25,410	25, 890	26,370	
介護保険給付額/30日	¥243,615	¥257,676	¥269,121	¥276,969	¥282,201	¥287,433	
自己負担額(1割)	¥24,362	¥25,768	¥26,913	¥27,697	¥28,221	¥28,744	

(非課税)

家賃 (個室)		¥75,000				
水道光熱費		¥16,134		月額計		
共 益 費	¥21,350			¥153,374		
食材料費		¥40,890				
月額合計(概算)	¥177,736	¥179,142	¥180,287	¥181,071	¥181,595	¥182,118



- 党 葛飾区民の方
- ☆ 介護認定で、要支援2または、要介護の 方で医師により認知症と診断された方
- ☆ 他の入居者の方と、共同生活を 送ることに支障のない方

- *介護職員処遇改善加算として総単位数の11.1%が加算されます。
- *介護職員等特定処遇改善加算として総単位数の2.3%が加算されます。
- *入居後30日間及び30日以上の入院後は、初期加算(30単位/日)が加算されます。
- *認知症高齢者自立度Ⅲ以上 3単位/月
- *口腔衛生管理加算 30単位/月

その他の料金

日用品費	個人の嗜好によるシャンプー・洗剤等の購入	実 費
新聞·雑誌代	個人購読分	実 費
理美容代	カット・パーマ・調髪等	実 費
おむつ代	紙おむつ・尿とりパット等	実 費