グループホーム　**エブリィ！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	748	752	787	811	827	844
医療連携体制加算/日	—	39	39	39	39	39
1日あたり単位数計	748	791	826	850	866	883
30日あたり単位数計	22,440	23,730	24,780	25,500	25,980	26,490
介護保険給付額/30日	¥244,596	¥258,657	¥270,102	¥277,950	¥283,182	¥288,741
自己負担額(1割)	¥24,460	¥25,866	¥27,011	¥27,795	¥28,319	¥28,875

（非課税）

家賃　（個室）	¥75,000			月額計 ¥153,374		
水道光熱費	¥16,134					
共 益 費	¥21,350					
食材料費	¥40,890					
月額合計　（概算）	¥177,834	¥179,240	¥180,385	¥181,169	¥181,693	¥182,249

ご入居
いただける方

- 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