

ご利用料金表（目安）

令和4年4月改定
グループホーム馥郁

1. 介護保険対象

①基本費用

介護度	1日あたりの単位	1ヶ月（30日として）		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	748	22,440円	44,880円	67,320円
要介護1	752	22,560円	45,120円	67,680円
要介護2	787	23,610円	47,220円	70,830円
要介護3	811	24,330円	48,660円	72,990円
要介護4	827	24,810円	49,620円	74,430円
要介護5	844	25,320円	50,640円	75,960円

②加算費用

算定する加算	算定項目	算定単位	1ヶ月（30日として）		
			1割負担	2割負担	3割負担
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	1日につき	180円	360円	540円
	医療連携体制加算Ⅰ	1日につき	1,170円	2,340円	3,510円
	科学的介護推進体制加算	1月につき	40円	80円	120円
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	1月につき	所定の単位数の11.1%		
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	1月につき	所定の単位数の2.3%		

③その他の加算費用

該当者のみ	算定項目	算定単位	単位数		
			1割負担	2割負担	3割負担
	若年性認知症利用者受入れ加算	1日につき	120円	240円	360円
	初期加算（利用開始から30日間）	1日につき	30円	60円	90円
	入院時費用（1月に6日を限度）	1日につき	246円	492円	738円
	退居時相談援助加算	1回限り	400円	800円	1,200円

2. 保険対象外費用

項目	1ヶ月（30日として）
居室料	45,000円
共益費（税込み）	16,500円
食材料費（税込み）	33,000円

❖居室料、食材料費は、入退所日に応じて日割り計算となります。

3. レンタル費用

項目	算定単位	費用
タンス（税込み）	1月につき	550円
寝具一式（税込み）	1日につき	94円
防水シート（税込み）	1枚につき	132円

❖ ベッドは、自費レンタルとなります。

ご自宅に介護用ベッドをお持ちの方は、お持ち込みも可能です。ご相談ください。

4. その他の費用

項目	内容及び費用
オムツ代	リハビリパンツ、紙オムツ、パットを当施設規定の料金に基づき使用した場合
マスク代	感染対策として当施設規定の料金に基づき使用した場合
その他衛生用品	おしり拭き、口腔衛生用品など当施設規定の料金に基づき使用した場合

5. 立替費用

項目	内容及び費用
理美容代	訪問理容（ビューティーヘルパー）を希望された場合の費用
医療費	往診や通院に伴う診療費用
調剤費	処方に基づいた薬剤費用
その他の立替費用	生活に必要な物品を御家族の同意のもと、代理購入した場合

（馥郁入所をご検討される皆様へ）

上記 1 ～ 5 の合算が、毎月のご利用料の目安となりますが、3 ～ 5 の費用は、お一人お一人異なることから、ご利用料の詳細は、当施設担当者までご連絡いただけましたら、ご説明させていただきます。

（問い合わせ先）

グループホーム馥郁 管理者 鶴原

電話 0996-29-5077

時間 8:30 ～ 17:30