

別表1 栄荘グループホーム利用料金

最終改正令和3年10月1日

介護報酬の告示上の金額 1割負担額

*30日/月 (単位:円)

要介護度	①介護保険						計 C+D+E	②介護保険外			1ヶ月あたり 要介護度別 利用料合計 ①+②
	A 基本 サービス費	B サービス提供体 制加算(1)	医療連携 体制加算	C (A+B) ×30	D 処遇改善加算 (1) C × 11.1%	E 特定処遇改善加 算(1) C × 3.10%		居住費 (1,000/日)	食材費 (1,050/日)	光熱水費 (300/日)	
要支援2	760/日	22/日	-	23,460	2,604	727	26,791	30,000	31,500	9,000	97,291
要介護1	764/日	22/日	39/日	24,750	2,747	767	28,265	30,000	31,500	9,000	98,765
要介護2	800/日	22/日	39/日	25,830	2,867	801	29,498	30,000	31,500	9,000	99,998
要介護3	823/日	22/日	39/日	26,520	2,944	822	30,286	30,000	31,500	9,000	100,786
要介護4	840/日	22/日	39/日	27,030	3,000	838	30,868	30,000	31,500	9,000	101,368
要介護5	858/日	22/日	39/日	27,570	3,060	855	31,485	30,000	31,500	9,000	101,985

介護報酬の告示上の金額 2割負担額

*30日/月 (単位:円)

要介護度	①介護保険						計 C+D+E	②介護保険外			1ヶ月あたり 要介護度別 利用料合計 ①+②
	A 基本 サービス費	B サービス提供体 制加算(1)	医療連携 体制加算	C (A+B) ×30	D 処遇改善加算 (1) C × 11.1%	E 特定処遇改善加 算(1) C × 3.10%		居住費 (1,000/日)	食材費 (1,050/日)	光熱水費 (300/日)	
要支援2	1,520/日	44/日	-	46,920	5,208	1,455	53,583	30,000	31,500	9,000	124,083
要介護1	1,528/日	44/日	78/日	49,500	5,495	1,535	56,529	30,000	31,500	9,000	127,029
要介護2	1,600/日	44/日	78/日	51,660	5,734	1,601	58,996	30,000	31,500	9,000	129,496
要介護3	1,646/日	44/日	78/日	53,040	5,887	1,644	60,572	30,000	31,500	9,000	131,072
要介護4	1,680/日	44/日	78/日	54,060	6,001	1,676	61,737	2,182	31,500	9,000	104,418
要介護5	1,716/日	44/日	78/日	55,140	6,121	1,709	62,970	30,000	31,500	9,000	133,470

介護報酬の告示上の金額 3割負担額

*30日/月 (単位:円)

要介護度	①介護保険						計 C+D+E	②介護保険外			1ヶ月あたり 要介護度別 利用料合計 ①+②
	A 基本サービス 費	B サービス提供体 制加算(1)	医療連携体 制加算	C (A+B) ×30	D 処遇改善加算 (1) C × 11.1%	E 特定処遇改善加 算(1) C × 3.10%		居住費 (1,000/日)	食材費 (1,050/日)	光熱水費 (300/日)	
要支援2	2,280/日	66/日	-	70,380	7,812	2,182	80,374	30,000	31,500	9,000	150,874
要介護1	2,292/日	66/日	117/日	74,250	8,242	2,302	80,613	30,000	31,500	9,000	151,113
要介護2	2,400/日	66/日	117/日	77,490	8,601	2,402	88,494	30,000	31,500	9,000	158,994
要介護3	2,469/日	66/日	117/日	79,560	8,831	2,466	90,858	30,000	31,500	9,000	161,358
要介護4	2,520/日	66/日	117/日	81,090	9,001	2,514	92,605	30,000	31,500	9,000	163,105
要介護5	2,574/日	66/日	117/日	82,710	9,181	2,564	94,455	30,000	31,500	9,000	164,955

(備考)

※ 食材費は、1日 1,050円(朝食250円、昼食400円、夕食400円)

- 1.初期加算として、入居日から30日間に限り1割(30円/日)、2割(60円/日)、3割(90円/日)をご負担いただきます。
- 2.月の途中の入院の場合は、居住費のみ徴収とします。
- 3.オムツ代、医療費、衣類等のクリーニング代及び理美容代等は、自己負担となります。
- 4.上記利用料は、1ヶ月30日での計算です。
- 5.対象者のみ(若年性認知症受入加算(120円/日)・退去時相談援助加算(400円/1回限度)をご負担いただきます。