

社会福祉法人 協立福祉会 グループホーム利用料金表

2021年4月

ふきぼは設置地域が塩尻市のため、地域区分7級地となり、介護保険対象ご負担が僅かながら増えます。ご了承ください。

1、利用料一割負担分(介護保険対象)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①介護費	764	800	823	840	858
②医療連携加算	39				
③初期加算(入所30日のみ)	30				
④看取り加算	死亡日以前31日～45	72			
	死亡日以前4～30日	144			
	死亡日前日、前々日	680			
	死亡日	1,280			
⑤サービス提供体制強化加算	(I)	22			
⑥特定処遇改善加算 I	①～⑤の該当する料金の合計に3.1%が加算されます。				
⑦処遇改善加算 I	①～⑤の該当する料金の合計に11.1%が加算されます。				

2、毎月いただく介護保険外の料金

家賃	月額 40,000円	(注)入院された場合は、家賃と事務費のみご負担いただきます。
食費	日額 1,600円	
水光熱費	日額 380円	
日用品費	日額 200円	
事務費	月額 100円	

3、ご利用に応じていただく費用

冷蔵庫使用電気代	日額 16円	ご使用の際は、職員までお申し出ください。
電気あんか使用電気代	日額 8円	
電気毛布使用電気代	日額 32円	
在宅酸素電気代	日額 100円	
理美容代	実費	
おむつ代	実費	
行事費、教養娯楽費	実費	
ベッドレンタル料	月額 2,000円	
車椅子レンタル料	月額 500円	長期に個別利用されるレンタル品は、個別に購入をお願いする場合があります。
特殊な車椅子レンタル料	月額 1,000円	
その他の介護用品	実費	
医療費・薬代	実費	
ご家族に代わっての通院同行、外出付き添い	1時間 1,200円+ガソリン代=km×40円	
救急車での同行	1時間 1,200円+帰りのタクシー代	
退所時居室清掃料(業者)	実費	