

彦根ひらた翔裕館 グループホーム料金表

家賃	63,000
食材費	1日 1,820円 ※1日単位の請求となります (内訳：朝食 400、昼食 700、夕食 600、おやつ 120)
共益費	27,500
管理費	8,000 ※税別
小計①	153,100 ※管理費別途消費税

※月途中の入退居時のみ日割り計算とする。

[金額単位：円]

介護度		要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
単位		757	761	797	820	837	854
1割負担	金額②	23,324	23,447	24,556	25,265	25,788	26,312
2割負担	金額③	46,647	46,893	49,111	50,529	51,576	52,624
3割負担	金額④	69,970	70,340	73,667	75,793	77,364	78,936
合計①+②		176,424	176,547	177,656	178,365	178,888	179,412
合計①+③		199,747	199,993	202,211	203,629	204,676	205,724
合計①+④		223,070	223,440	226,767	228,893	230,464	232,036

※彦根市6級地（1単位：10.27円）

※上記、介護負担割合別概算額は1カ月を30日として算出

- ・初期加算（入居日より起算して30日以内） 30単位（1日）
- ・医療連携体制加算 39単位（1日）
- ・介護職員処遇改善加算Ⅰ 111/1000単位（総単位の）
- ・介護職員特定処遇改善加算Ⅱ 23/1000単位（総単位の）

○入居時に敷金、月額家賃の2か月分（63,000円×2ヶ月分＝126,000円）

退居時に全額返金いたします。但し、居室の原状回復費等がある場合は差引の上返金いたします。

○食材費1ヶ月 54,600円（30日の場合）

[朝食 400円、昼食 700円、夕食 600円、おやつ 120円で1日 1,820円]

1日1食（おやつ含む）でも食された場合には、1日分（1,820円）の請求となります。

○介護保険の1割もしくは2割、3割負担額は、1ヶ月30日として計算しております。

介護保険法等の改正により料金に変動が生じる場合がございます。

○日用品や医療費は実費負担となります。

（おむつ、理美容、マッサージ、個人の嗜好による購入品及び病院の通院又は入院費等）

