

## グループホーム なごみ 利用料金表

1ヶ月/30日計算

| 要介護度 | 利用者1割負担 | 家賃      | 管理費<br>(光熱水費) | 食材料費    | 自己負担額   |
|------|---------|---------|---------------|---------|---------|
| 要支援2 | 26,682円 | 21,000円 | 7,500円        | 36,000円 | 91,182円 |
| 要介護1 | 28,837円 | 21,000円 | 7,500円        | 36,000円 | 93,337円 |
| 要介護2 | 30,074円 | 21,000円 | 7,500円        | 36,000円 | 94,574円 |
| 要介護3 | 30,923円 | 21,000円 | 7,500円        | 36,000円 | 95,423円 |
| 要介護4 | 31,488円 | 21,000円 | 7,500円        | 36,000円 | 95,988円 |
| 要介護5 | 32,089円 | 21,000円 | 7,500円        | 36,000円 | 96,589円 |

●洗濯代～3,000円/月

●受診交通費片道  
(30km未満)2000円

●ベッド費～32円/日

●理美容代～実費

●おむつ費～実費

\* 1日あたりの自己負担額

| 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------|------|------|------|------|------|
| 749円 | 753円 | 788円 | 812円 | 828円 | 845円 |

\* 初期加算・・・30円(入居日した日から30日間)

\* 認知症専門ケア加算Ⅰ・・・上記負担額に3円/日加算されます

| 医療連携体制加算Ⅰ(イ)   | サービス体制強化加算Ⅲ | 介護職員等処遇改善加算Ⅱ |
|----------------|-------------|--------------|
| (要支援以外)<br>57円 | 6円          | 17.8%        |

## グループホーム なごみ 短期利用料金表

※1日あたりの額です

| 要介護度 | 利用者<br>1割負担 | 家賃   | 管理費<br>(光熱水<br>費) | ベット代 | 洗濯代  | 朝食   | 昼食   | おやつ  | 夕食   | 自己負担額  |
|------|-------------|------|-------------------|------|------|------|------|------|------|--------|
| 要支援2 | 922円        | 700円 | 250円              | 32円  | 100円 | 250円 | 450円 | 100円 | 400円 | 3,204円 |
| 要介護1 | 994円        | 700円 | 250円              | 32円  | 100円 | 250円 | 450円 | 100円 | 400円 | 3,276円 |
| 要介護2 | 1,037円      | 700円 | 250円              | 32円  | 100円 | 250円 | 450円 | 100円 | 400円 | 3,319円 |
| 要介護3 | 1,065円      | 700円 | 250円              | 32円  | 100円 | 250円 | 450円 | 100円 | 400円 | 3,347円 |
| 要介護4 | 1,085円      | 700円 | 250円              | 32円  | 100円 | 250円 | 450円 | 100円 | 400円 | 3,367円 |
| 要介護5 | 1,104円      | 700円 | 250円              | 32円  | 100円 | 250円 | 450円 | 100円 | 400円 | 3,386円 |

\* 1割負担額の詳細 \*

| 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------|------|------|------|------|------|
| 777円 | 781円 | 817円 | 841円 | 858円 | 874円 |

| 医療連携体制加算Ⅰ(イ)   | サービス体制強化加算Ⅲ | 介護職員等処遇改善加算Ⅱ |
|----------------|-------------|--------------|
| (要支援以外)<br>57円 | 6円          | 17.8%        |

# 利用者申込書(予約)

特定非営利活動法人  
いきいき会  
グループホーム なごみ 御中

年 月 日

下記の区分に示した通り、貴施設を利用したく申込みます。

|             |                             |        |    |           |   |     |
|-------------|-----------------------------|--------|----|-----------|---|-----|
| 利用者名        | ふりがな                        | 男      | 生年 | M・T・S     |   |     |
|             |                             | 女      | 月日 | 年         | 月 | 日 歳 |
| 現住所         | 〒                           |        |    |           |   |     |
|             | 【電話 - - 】                   |        |    |           |   |     |
| 介護区分        | 要支援 2 要介護 1 2 3 4 5 申請中     |        |    |           |   |     |
| 居宅介護支援事業所 : |                             |        |    | 負担割合証( )割 |   |     |
| 現在の状況       | 1. 自宅 2. 入院中( )病院・医院        |        |    |           |   |     |
|             | 3. 施設入所中( ) 4. その他          |        |    |           |   |     |
| 身体及び周辺症状    |                             |        |    | 特記及び留意事項  |   |     |
| 移動          | 自立 一部介助 全介助                 |        |    |           |   |     |
|             | 方法: つたい歩き・杖・歩行器・車椅子(自操可・不可) |        |    |           |   |     |
| 着替え         | 自立 一部介助 全介助                 |        |    |           |   |     |
|             | 患側(右・左・上肢・下肢)               |        |    |           |   |     |
| 入浴          | 自立 一部介助 全介助                 |        |    |           |   |     |
| 食事          | 自立 一部介助 全介助                 |        |    |           |   |     |
|             | 義歯; 上・下・なし 器具; 箸・スプーン・フォーク  |        |    |           |   |     |
|             | 形態; 普通・お粥・きざみ・流動・特別食 kcal   |        |    |           |   |     |
| 排泄          | 自立 一部介助 全介助                 |        |    |           |   |     |
|             | 方法: トイレ・ポータブル・尿器・オムツ        |        |    |           |   |     |
| 備考          |                             |        |    |           |   |     |
|             |                             |        |    |           |   |     |
| 連絡者名        | ふりがな                        | 本人との関係 |    | 連絡先       |   |     |
|             | 印                           |        |    | - -       |   |     |
| 住所          |                             |        |    |           |   |     |