

## グループホーム「くにみの里」利用料金のご案内

(令和6年6月1日改定)

(介護保険一割負担額) 単位/円

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
一割負担(1日)	749	753	788	812	828	845
医療連携体制加算(1日)		37	37	37	37	37
サービス提供加算Ⅲ(1日)	6	6	6	6	6	6
処遇改善加算Ⅳ(1日)	94	100	104	107	109	111
月額合計 (30日の場合)	25,470	26,880	28,050	28,860	29,400	29,970

(基本料金) 単位/円

内 訳	料 金	備 考
家 賃(1日)	700	全室個室、洋式トイレ付、冷暖房、洋たんす付
食 材 費(1日)	1,200	
水道光熱費(1日)	400	電気代、ガス代、水道代
月額合計 (30日の場合)	69,000	月により、31日の場合があります。

◆**月額負担額**(介護保険一割負担額 + 基本料金) 単位/円

要介護度状態区分 月額合計	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
30日の場合	94,470	95,880	97,050	97,860	98,400	98,970

(別途料金)

内 訳	料 金	備 考
初 期 加 算	30円	入所された日より30日間、1日30円が加算されます。
オ ム ツ 代	実 費	使用された分の実費を徴収いたします。
病 院 受 診	実 費	診療費、治療費は実費となります。
理 美 容 代	実 費	2ヶ月に1回程度、理容師・美容師が訪問して頭髪のカットなどを提供します。

※質問等ございましたらお気軽にお問い合わせください。

〒859-2202 長崎県雲仙市国見町多比良戊 1449-416

TEL 0957-78-5656 ・ FAX 0957-78-5660

## グループホーム「くにみの里Ⅱ」利用料金のご案内

(令和6年6月1日改定)

(介護保険一割負担額) 単位/円

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
一割負担(1日)	761	765	801	824	841	859
医療連携体制加算(1日)		37	37	37	37	37
カーズ提供加算Ⅰ(1日)	22	22	22	22	22	22
処遇改善加算Ⅳ(1日)	98	103	108	110	113	115
月額合計 (30日の場合)	26,430	27,810	29,040	29,790	30,390	30,990

(基本料金) 単位/円

内 訳	料 金	備 考
家 賃(1日)	700	全室個室、洋式トイレ付、冷暖房、洋たんす付
食 材 費(1日)	1,200	
水道光熱費(1日)	400	電気代、ガス代、水道代
月額合計 (30日の場合)	69,000	月により、31日の場合があります。

◆月額負担額(介護保険一割負担額 + 基本料金) 単位/円

要介護度状態区分 月額合計	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
30日の場合	95,430	96,810	98,040	98,790	99,390	99,990

(別途料金)

内 訳	料 金	備 考
初 期 加 算	30円	入所された日より30日間、1日30円が加算されます。
オ ム ツ 代	実 費	使用された分の実費を徴収いたします。
病 院 受 診	実 費	診療費、治療費は実費となります。
理 美 容 代	実 費	2ヶ月に1回程度、理容師・美容師が訪問して頭髪のカットなどを提供します。

※質問等ございましたらお気軽にお問い合わせください。

〒859-2202 長崎県雲仙市国見町多比良戊 1449-415

TEL 0957-78-5656 ・ FAX 0957-78-5660