

平成29年
10月1日

グループホームやすらぎの里

事業者番号 0470300286
住所 〒985-0087 塩竈市字伊保石30番地1
TEL 022-363-3226
FAX 022-361-9778

入居利用料金のご案内

◆1日あたり

保険給付対象項目	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	備考	
(介護予防)認知症 対応型共同生活 介護費(Ⅱ)	要支援2	7,430円	743円	1,486円	全室ユニット型個室 1ユニット9名×3棟
	要介護1	7,470円	747円	1,494円	
	要介護2	7,820円	782円	1,564円	
	要介護3	8,060円	806円	1,612円	
	要介護4	8,220円	822円	1,644円	
	要介護5	8,380円	838円	1,676円	
初期加算	300円	30円	60円	入所日から30日間のみ	
医療連携体制加算	390円	39円	78円	看護師の24時間連絡体制がある場合	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	60円	6円	12円	常勤職員の占める割合が75%以上	
若年性認知症利用者受入加算	1,200円	120円	240円	若年性認知症入居者の方のみ	
退所時相談援助加算	4,000円	400円	800円	退去時に連絡調整相談援助した場合	
看取り介護加算	1,440円	144円	288円	施設で看取りを行った場合(4日以上30日以下)	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	自己負担額(保険給付対象項目)合計に、11.1%を乗じた額				

◆1日あたり

保険給付対象外項目	料金	備考
食費(食材料費+調理費)	2,000円	朝食500円・昼食600円・おやつ200円・夕食700円
居室費(個室料+水道・光熱費)	1,800円	全室ユニット型個室
施設利用証明書等の発行	2,160円	施設利用証明書等1部につき
入居者預り金管理	基本料金	預り金管理委託契約を締結している方のみ(1ヶ月当たり)
	事務手数料	
その他	理・美容代	実費
	紙オムツ	150円
	リハパンツ	200円
	尿取りパット	30円

重 要

当施設をご利用(入居)できる方！
塩竈市にお住まいの方のみご利用できます。
他区市町村にお住まいの方はご利用できません。

1日あたりの料金の目安

介護度	自己負担1割	自己負担2割
要支援2	865円	1,731円
要介護1	913円	1,826円
要介護2	952円	1,904円
要介護3	979円	1,958円
要介護4	997円	1,993円
要介護5	1,014円	2,029円

【適用条件】

1. 初期加算
2. 医療連携体制加算(要支援2は除く)
3. サービス提供体制強化加算(Ⅱ)
4. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

☆上記金額と「保険給付対象外項目」を加算した費用が1日あたりの見安となります。