

地域密着型特別養護老人ホームグレイスホーム利用料金表

2024年8月1日現在

①介護保険給付対象サービス費

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
1日	サービス費(ユニット型個室)	682単位	753単位	828単位	901単位	971単位	
	加算	栄養マネジメント強化加算					11単位
		看護体制加算Ⅰ,Ⅱ					35単位
		日常生活継続支援加算					46単位
30日	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)14%	3251単位	3549単位	3864単位	4171単位	4465単位	
30日	自己負担合計額(1割負担)	26,471	28,899	31,464	33,961	36,355	
	自己負担合計額(2割負担)	52,942	57,798	62,928	67,922	72,710	
	自己負担合計額(3割負担)	79,413	86,697	94,392	101,883	109,065	

②居住費 ③食費

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
居住費(1日)	880	880	1,370	1,370	2,066
居住費(30日)	26,400	26,400	41,100	41,100	61,980
食費(1日)	300	390	650	1,360	1,530
食費(30日)	9,000	11,700	19,500	40,800	45,900

30日利用料金合計金額 (①介護保険サービス費+②居住費+③食費)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	61,871	64,299	66,864	69,361	71,755
第2段階	64,571	66,999	69,564	72,061	74,455
第3段階①	87,071	89,499	92,064	94,561	96,955
第3段階②	108,371	110,799	113,364	115,861	118,255
第4段階(1割負担)	134,351	136,779	139,344	141,841	144,235
第4段階(2割負担)	160,822	165,678	170,808	175,802	180,590
第4段階(3割負担)	187,293	194,577	202,272	209,763	216,945

介護保険外費用

預り金管理料/1ヶ月	1,000円
------------	--------

* その他、医療費、理美容代、嗜好品(おやつ)、レクリエーション費などが実費負担となります。