

グループホーム朝日

料 金 表

要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
所定単位	745	749	784	808	824	840
所定単位×30日	22,350	22,470	23,520	24,240	24,720	25,200
サービス提供体制加算Ⅰイ単位	18(一日につき)					
初期加算	30(入所後30日間一日につき)					
認知症専門ケア加算	3(一日につき)					
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護報酬総額に11.1%を乗じた額の1割					
特定処遇改善加算Ⅰ	介護報酬総額に1.5%を乗じた額					
居 住 費	20,100円					
食 材 費	41,760円(1日1,392円)					
管 理 費	21,000円					

R1.10

・所定単位は

介護保険制度に基づく介護サービスの給付額(費用)は金額ではなく、

単位数で示されております。これを介護報酬といい、介護サービスごとに
全国均一の単位が設定されております。

介護度に応じたの所定単位

介護保険対象外で自己負担となります。

所定単位数かける30日と自己負担分の合計金額になります。

※紙パンツやオムツ代・理美容代・シャンプー・洗剤・タオル等は自己負担となります。

