

グループホームフォレスト ご利用料金表

H28. 2. 1現在

1番街(介護保険負担割合1割の方)

要介護度	基本料 (1日)	加算 (1日)	処遇改善加算 (1ヶ月)	食材料費 (1日)	室料 (1日)	光熱水費 (1日)	日常生活費 (1日)	1ヶ月(30日)
要支援2	743円	54円	,1984円	1,000円	1,620円	300円	300円	122,494円
要介護1	747円	54円	1,994円	1,000円	1,620円	300円	300円	122,624円
要介護2	782円	54円	2,081円	1,000円	1,620円	300円	300円	123,761円
要介護3	806円	54円	2,141円	1,000円	1,620円	300円	300円	124,541円
要介護4	822円	54円	2,181円	1,000円	1,620円	300円	300円	125,061円
要介護5	838円	54円	2,221円	1,000円	1,620円	300円	300円	125,581円

1番街(介護保険負担割合2割の方)

要介護度	基本料 (1日)	加算 (1日)	処遇改善加算 (1ヶ月)	食材料費 (1日)	室料 (1日)	光熱水費 (1日)	日常生活費 (1日)	1ヶ月(30日)
要支援2	1,486円	108円	3,968円	1,000円	1,620円	300円	300円	148,388円
要介護1	1,494円	108円	3,988円	1,000円	1,620円	300円	300円	148,648円
要介護2	1,564円	108円	4,162円	1,000円	1,620円	300円	300円	150,922円
要介護3	1,612円	108円	4,282円	1,000円	1,620円	300円	300円	152,482円
要介護4	1,644円	108円	4,362円	1,000円	1,620円	300円	300円	153,522円
要介護5	1,676円	108円	4,442円	1,000円	1,620円	300円	300円	154,562円

2番街(介護保険負担割合1割の方)

要介護度	基本料 (1日)	加算 (1日)	処遇改善加算 (1ヶ月)	食材料費 (1日)	室料 (1日)	光熱水費 (1日)	日常生活費 (1日)	1ヶ月(30日)
要支援2	743円	54円	,1984円	1,000円	1,296円	300円	300円	112,774円
要介護1	747円	54円	1,994円	1,000円	1,296円	300円	300円	112,904円
要介護2	782円	54円	2,081円	1,000円	1,296円	300円	300円	114,041円
要介護3	806円	54円	2,141円	1,000円	1,296円	300円	300円	114,821円
要介護4	822円	54円	2,181円	1,000円	1,296円	300円	300円	115,341円
要介護5	838円	54円	2,221円	1,000円	1,296円	300円	300円	115,861円

2番街(介護保険負担割合2割の方)

要介護度	基本料 (1日)	加算 (1日)	処遇改善加算 (1ヶ月)	食材料費 (1日)	室料 (1日)	光熱水費 (1日)	日常生活費 (1日)	1ヶ月(30日)
要支援2	1,486円	108円	3,968円	1,000円	1,296円	300円	300円	138,668円
要介護1	1,494円	108円	3,988円	1,000円	1,296円	300円	300円	138,928円
要介護2	1,564円	108円	4,162円	1,000円	1,296円	300円	300円	141,202円
要介護3	1,612円	108円	4,282円	1,000円	1,296円	300円	300円	142,762円
要介護4	1,644円	108円	4,362円	1,000円	1,296円	300円	300円	143,802円
要介護5	1,676円	108円	4,442円	1,000円	1,296円	300円	300円	144,842円

※加算・・・認知症専門ケア加算・・・3円(認知症老人の日常生活自立度Ⅲ以上の方)

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)・・・12円

医療連携体制加算・・・39円

処遇改善加算・・・8.3%

※医療費・理美容費等は実費でのお支払いとなります。