社会福祉法人　苗場福祉会　　グループホーム　夕凪　利用料金表

平成30年9月1日現在

【①介護保険対象サービス費】

＊料金表は1割負担の表記です。
　介護負担割合証において、2割負担・3割負担の方は、介護保険対象サービス費に負担割合を乗じた金額となります。

要介護度	1日あたりの自己負担額			1ヶ月の利用日数が30日の場合の自己負担額	介護職員処遇改善加算（利用料金＋各種加算）×11.1%	1ヶ月の利用料金の総計	地域区分単価 新潟市7級地 総計に10.14をかける（小数点以下四捨五入）	1ヶ月の自己負担金額（1割負担）	1ヶ月の自己負担金額（2割負担）
	利用料金	医療連携体制加算	初期加算（＊1）						
要支援2	743	39	30	24,360	2,743	27,103	274,824	27,482	54,965
要介護1	747	39	30	24,480	2,757	27,237	276,183	27,618	55,237
要介護2	782	39	30	25,530	2,877	28,407	288,047	28,805	57,609
要介護3	806	39	30	26,250	2,953	29,203	296,118	29,612	59,224
要介護4	822	39	30	26,730	3,010	29,740	301,564	30,156	60,313
要介護5	838	39	30	27,210	3,066	30,276	306,999	30,700	61,400

（＊1：初期加算は入居日から30日のみ加算されるものです。）

【②介護保険対象外サービス費】

項目		料金	1ヶ月の利用料金の小計	1ヶ月の利用料金合計
日額	居室料	1,950	58,500	129,250
	食材料費	1,500	45,000	
	水光熱費	800	24,000	
月額	リネン代	1,250	1,250	
	日用品費	500	500	
その他	理・美容代	実費負担	実費負担	
	おむつ代	実費負担	実費負担	

【1ヶ月の利用料金①＋②（目安）】＊但し、介護保険対象外サービス費の実費負担がある場合は、追加料金があります。ご注意ください。

要介護度	1ヶ月の利用料金（1割負担）
要支援2	156,732
要介護1	156,868
要介護2	158,055
要介護3	158,862
要介護4	159,406
要介護5	159,950

【お問合せ先】
開設準備室　特別養護老人ホーム　くりの木
〒950-0865　新潟市中央区本馬越2丁目15番34号
TEL　025-278-8400　FAX　025-241-8401