

グループホーム 邑

事業所番号：3770102741

住所：香川県高松市前田西町 1080-18 TEL：087-847-1150 FAX：087-847-1170

■ 利用料金が介護保険によって定められている金額

単位：円（1日あたり）

ご契約者の要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス料金	7,520	7,870	8,110	8,270	8,440
介護保険から 給付される金額	6,768	7,083	7,299	7,443	7,596
自己負担額	752	787	811	827	844

※ご本人およびその配偶者の収入により、2割もしくは3割負担になる場合があります。

詳細な割合は、各市町村より発行されている被保険者の「介護保険負担割合証」をご確認ください。

■ その他の利用料金

単位：円（1日あたり）

家賃	水光熱費	朝食	昼食	夕食	合計
1,028	257	300	620	525	2,730

■ 加算

- ・初期加算… 30 単位（1日あたり。ただし入所後 30 日間のみ）
- ・医療連携体制加算（Ⅰ）… 39 単位（1日あたり）
- ・サービス提供体制加算（Ⅲ）… 6 単位（1日あたり）
- ・認知症対応型科学的介護推進体制加算… 40 単位（一月）
- ・口腔衛生管理体制加算… 30 単位（一月）
- ・認知症対応型特定処遇改善加算（Ⅱ）… 処遇改善加算Ⅰに 1.2%を乗じた金額となります
- ・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）… 所定単位数に 11.1% を乗じた金額となります
- ・介護職員等ベースアップ等支援加算… 所定単位数に 2.3% を乗じた金額となります

※その他加算が増える場合があります。

※高松市では上記の合計単位数に 10.14 を掛けた金額が月額介護保険料となります。

■ 介護度別 31 日利用した場合のおおよその利用料金

単位：円

要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
107,942	109,027	109,771	110,267	110,794