

コープグループホームみどり 料金表

認知症対応型共同生活介護費(Ⅱ)	介護保険給付対象サービス							介護保険対象外サービス					1月当たりの利用者負担額(1割)	個別 持込家電の追加電気代(個別)
	基本サービス費 (日)単位	サービス単位小計 30日 (月)単位	介護職員処遇改善加算 11.1%	特定処遇改善加算 2.3%	サービス単位合計 (月)単位	サービス単位合計×地域区分単価 (月)円	本人負担1割 (月)円	居住費 (日)円	食費 (日)円	水道光熱費 (日)円	リネン (日)円	日常費用受入支払い代行・出納 (月)円		
要支援2	748	22,440	2,491	516	25,447	261,340	26,134	1,630	1,550	550	55	1,000	140,684	50
要介護1	752	22,560	2,504	519	25,583	262,737	26,274	1,630	1,550	550	55	1,000	140,824	50
要介護2	787	23,610	2,621	543	26,774	274,968	27,497	1,630	1,550	550	55	1,000	142,047	50
要介護3	811	24,330	2,701	560	27,591	283,359	28,336	1,630	1,550	550	55	1,000	142,886	50
要介護4	827	24,810	2,754	571	28,135	288,946	28,895	1,630	1,550	550	55	1,000	143,445	50
要介護5	844	25,320	2,811	582	28,713	294,882	29,489	1,630	1,550	550	55	1,000	144,039	50

- ・介護保険給付対象サービスには、状況に応じて各種加算があります。都度ご案内いたします。
- ・本人負担1割でご案内しておりますが、それぞれの負担割合となります。
- ・地域区分単価は、1単位当たり10.27円 になります。

- ・食費の内訳
朝食 270円、昼食 590円
夕食 590円、おやつ100円

2021.4.1現在