

# グループホームみのりの里 コスモス 価格表 (令和5年4月1日改定)

1ユニット												
												※ ひと月30日の場合(1割負担の場合)
	介護単価 日額	医療連携 体制加算 日額	サービス提供体 制強化加算 日額	科学的介護推進 体制加算 月額	処遇改善 加算 I 月額 11.1%	特定処遇 改善加算 II 月額 3.1%	ベースアップ等 支援加算 月額 2.3%	介護報酬 (一割負担) 月/30合計	居住費 (1000/日)	食費 (1050/日)	水道光熱費	ひと月の自己負 担金額
要介護1	764	39	22	40	2752	768	570	28,880	30,000	31,500	10,000	100,380
要介護2	800	39	22	40	2872	802	595	30,139	30,000	31,500	10,000	101,639
要介護3	823	39	22	40	2948	823	611	30,942	30,000	31,500	10,000	102,442
要介護4	840	39	22	40	3005	839	623	31,537	30,000	31,500	10,000	103,037
要介護5	858	39	22	40	3065	856	635	32,166	30,000	31,500	10,000	103,666
※ 処遇改善加算 (介護報酬1割 又は2割 又は3割負担分にサービス加算率を乗じた単位数を算定する)												
※ 看取り加算(死亡日以前31～45日 72単位/日 死亡日以前4～30日 144単位/日 死亡日前日及び前々日 680単位/日 死亡日 1280単位/日)												
※ 入院時費用 入院の翌日より 246単位算定 (1月に6日を限度とする) 入院の翌日および最終日は算定しない												
※ 初期加算 1日につき30単位 登録日より30日 30日を越える入院後に利用を再開した場合も同様												

\* 一定以上収入がある方は介護報酬が2割又は3割負担となります

\* 入居一時金(敷金)は、100,000(10万)円となっております。  
これは、居所クローズの張替えやハウスクリーニング等内容により居室の現状回復費用として退居時精算し残額が生じた場合は、ご返金いたします。

\* 理美容代、おむつ代等および日常生活に必要な費用は実費負担となります。