

グループホーム アクール～*acoeur*～ ご利用料金表

① 保険給付サービス利用料金 (1日あたり)

【1割負担の場合】

介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	748	752	787	811	827	844
料金(A)	7,681	7,723	8,082	8,328	8,493	8,667
介護保険給付 金額(B)	6,912	6,950	7,273	7,495	7,643	7,800
利用者負担 (A) - (B)	769	773	809	833	850	867

【2割負担の場合】

介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	748	752	787	811	827	844
料金(A)	7,681	7,723	8,082	8,328	8,493	8,667
介護保険給付 金額(B)	6,148	6,178	6,465	6,662	6,794	6,933
利用者負担 (A) - (B)	1,533	1,545	1,617	1,666	1,699	1,734

【3割負担の場合】

介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	748	752	787	811	827	844
料金(A)	7,681	7,723	8,082	8,328	8,493	8,667
介護保険給付 金額(B)	5,376	5,406	5,657	5,829	5,945	6,066
利用者負担 (A) - (B)	2,305	2,317	2,425	2,499	2,548	2,601

※ 上記は加算を含んでおりません。

※ 地域区分 6級地 (1単位:10.27円)

※ 要介護度および負担割合は、お手元の「介護保険被保険者証」および「介護保険負担割合証」をご確認ください。

2 介護保険以外のサービス利用料金

以下の金額は、利用料金の全額がご利用者負担となります。

敷金 (ご入居時)	200,000円	ご退去時、未払金や修繕費を差し引いてお返しします。
家賃	80,000円	ご入居月のみ日割り計算します。(端数切捨て)
光熱水費	500円/日	ただし、公共料金の値上げや値下げ、使用料の増減により変更する場合があります。
食材費	2,000円 /日	(内訳) 朝食：400円 昼食：750円 夕食：750円 おやつ：100円
共益費	10,000円	設備の保守点検、定期清掃費、修繕費(共有部分を含む)
貴重品等 管理費	150円/日	
おむつ代	実費	サービス提供の便宜上、日常生活において必要となり、ご利用者の負担が適切とされるものについては、実費請求させていただきます。
理美容代		
趣味嗜好品 購入費		
医療費		

※ 入院期間中における居住費・食費の取扱いについて

入院期間中は、家賃と共益費、貴重品等管理費をお支払いいただくことにより、居室を確保させていただきます。食材費及び水道光熱水費は不要です。

3 介護サービス費の加算

※ 事業所の人員体制やご利用者個人の状況等により異なります。

上記 1・2・3を合計した金額が月々のご利用料金となります