

株式会社アライブ グループホーム料金表

令和4年10月1日改定

1割負担の場合		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設利用料（1割負担）	日当たり	¥748	¥752	¥787	¥811	¥827	¥844
	月額	¥22,440	¥22,560	¥23,610	¥24,330	¥24,810	¥25,320
入居金	—	¥150,000 ※退去後のクリーニング、修繕費等にあてさせていただきます。					
初期加算	—	¥900 ※入所から30日は相談連絡調整費用として、別途かかります。					
医療連携加算	39 / 日	¥1,170	¥1,170	¥1,170	¥1,170	¥1,170	¥1,170
介護職員等ベースアップ等支援加算	施設利用料の2.3%	¥543	¥546	¥570	¥587	¥598	¥609
介護保険処遇改善加算 I	施設利用料の11.1%	¥2,491	¥2,504	¥2,621	¥2,701	¥2,754	¥2,811
家賃	65,000 / 月	¥65,000	¥65,000	¥65,000	¥65,000	¥65,000	¥65,000
光熱費	26,000 / 月	¥26,000	¥26,000	¥26,000	¥26,000	¥26,000	¥26,000
食材料費	900 / 日	¥27,000	¥27,000	¥27,000	¥27,000	¥27,000	¥27,000
日用品費	500 / 月	¥500	¥500	¥500	¥500	¥500	¥500
リネン	70 / 日	¥2,100	¥2,100	¥2,100	¥2,100	¥2,100	¥2,100
毎月固定でかかる費用		¥147,244	¥147,380	¥148,571	¥149,387	¥149,931	¥150,510
病院受診料	実費						
お薬代	実費						
病院支援費用	¥2,000	一回につき					
オムツ	実費	パット小 / 50円 パット大 / 80円 リハビリパンツ / 100円 オムツ / 130円					
理美容	¥2,000	カット料金となります。					
車椅子	¥100	日額レンタル料金となります					
その他	実費	水分トロミ剤、外出等特別な場合のレク費 その他個人で使用される場合の費用はご利用者様の負担となります。					

※施設利用料が利用負担割合に応じて下記のように変わります。

令和3年4月1日改定

2割負担の場合		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設利用料（2割負担）	日当たり	¥1,496	¥1,504	¥1,574	¥1,622	¥1,654	¥1,688
	月額	¥44,880	¥45,120	¥47,220	¥48,660	¥49,620	¥50,640
3割負担の場合		要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設利用料（3割負担）	日当たり	¥2,244	¥2,256	¥2,361	¥2,433	¥2,481	¥2,532
	月額	¥67,320	¥67,680	¥70,830	¥72,990	¥74,430	¥75,960

※看取り介護を行う場合は下記費用が別途かかります。

死亡日以前4～30日以下	144単位/日	（変更なし）
死亡日以前2日または3日	680単位/日	（変更なし）
死亡日	1,280単位/日	（変更なし）