

にこトピアいわで 料金表

グループホーム（認知症対応型共同生活介護）

定員：2ユニット・18名

料 金

	介護保険料/日	家賃/日	食費/日	水道光熱費	リネン代	日額	月額(30日)
要支援2	749	1,500/日 45,000/月	1,450/日 43,500/月	(4~10) 700/日 21,000/ 月 (11~3) 800/日 24,000/ 月	55/日 1,650/月	4,454	133,620
要介護1	753					4,458	133,740
要介護2	788					4,493	134,790
要介護3	812					4,517	135,510
要介護4	828					4,533	135,990
要介護5	845					4,550	136,500

◎上記以外におむつや理美容代等実費精算

◎食事料金内訳：朝 350円、昼 500円、夜 600円

◎水道光熱費は冬季期間（11月～3月）暖房費として100円加算

各種加算

初期加算	1日：30円 ※入居時より30日以内の期間に加算されます。
医療連携加算Ⅰ（ハ）	1日：37円
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	1日：3円
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	1月：400円
介護職員等処遇改善加算 新加算Ⅱ	1日：基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数に、17.8%を乗じた額が加算されます。

介護保険料負担割合について

保険者により交付される「介護保険負担割合証」に記載の負担割合により、上記料金表「介護保険料」の自己負担割合が1割・2割・3割に区分されます。一定額を超えた場合、申請により高額介護サービス費が支給されます。 ※上記料金表は「1割」負担で記載

※この料金表は令和6年10月1日現在のものです。