

## グループホームフォーレスト 料金表

令和3年4月1日 現在

### 《料金について》

*ご契約者の要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1.サービス利用料金	7,640 円	8,000 円	8,230 円	8,400 円	8,580 円
2.基本サービス単位	764 単位	800 単位	823 単位	840 単位	858 単位
3.うち、介護保険から給付される金額	6,876 円	7,200 円	7,407 円	7,560 円	7,722 円
4.サービス利用に係る自己負担額（1-2）	764 円	800 円	823 円	840 円	858 円
5.医療連携体制加算	39 単位 自己負担 39 円/日				
6.栄養管理体制加算	30 単位 自己負担 30 円/月				
7.口腔衛生管理体制加算	30 単位 自己負担 30 円/月				
8.科学的介護推進体制加算	40 単位 自己負担 40 円/月				
9.介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×111/1000				
10.介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×31/1000				
11.食事に係る自己負担額	1,200 円（おやつ代含）				

☆初期加算・・・入所された日より30日間は初期加算が算定されます。  
30単位/1日（30円/1日あたり自己負担額）

### ★介護保険の給付の対象とならないサービス

\*以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。

### 《サービスの概要と利用料金》

#### ①特別な食事

ご契約者の希望に基づき特別な食事を提供した場合、要した費用に相当する実費を負担頂きます。

#### ②理髪・美容サービス

理容師・美容師による出張理髪サービスをご利用頂けます。

利用料金：1回あたり 2,000 円

### ③医療費（薬代含む）

受診に行った際の料金、その際に薬が処方された場合は薬代が別途になります。

### ④電気代

テレビ・電気毛布等、個人で電気器具をお持ち込みされ、使用される場合は1品目あたり1日10円となります。

### ⑤レクリエーション活動

材料費等が必要な場合、別途になります。

## 《その他》

#### ○貴重品の管理

貴重品管理は行えませんのでご契約者に係る現金及び資産に関する一切の財産管理は、ご契約者本人又は契約代理人にて行って下さい。

#### ○日常生活上必要となる諸費用

おむつ代は、介護保険給付対象となっておりますのでご負担の必要はありません。

#### ○利用料金のお支払い方法

料金・費用は、1か月ごとに計算し、ご請求しますので、翌月20日までに以下の方法でお支払い下さい。（1ヶ月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用日数に基づいて計算した金額とします。）

①金融機関口座からの自動引き落とし（施設指定の金融機関のみとなります。）

②施設指定の口座振込みでのお支払い（指定口座へのお振込みをお願いします。）

③現金でのお支払い（施設事務所でのお支払いをお願いします。）