

グループホーム 利用料金(1日)

保険適用利用料

(介護予防)認知症対応型共同生活介護		短期利用共同生活介護(ショート)	
介護度	単位	介護度	単位
要支援2	7,490	要支援2	7,770
要介護度1	7,530	要介護度1	7,810
要介護度2	7,880	要介護度2	8,170
要介護度3	8,120	要介護度3	8,410
要介護度4	8,280	要介護度4	8,580
要介護度5	8,450	要介護度5	8,740

医療連携加算		370	370
認知症専門ケア加算(Ⅰ)		30	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		60	60
栄養管理体制加算(1月あたり)		300	
口腔衛生管理体制加算(1月あたり)		300	
看取り介護加算	死亡日以前45日以上31日以下	720	
	死亡日以前4日以上30日以下	1,440	
	死亡日以前2日又は3日	6,800	
	死亡日	12,800	
初期加算(入居から30日以内 入院後の再入居も同様)		300	
入退院支援(1月に6日を限度)		2,460	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	1月につき所定単位×178/1000		

その他の利用料

項目	費用	備考	費用	備考
家賃	25,000	月	810	月(25,000円)
食材料費	40,500	1日(1,350円)	1,350	朝350 昼550 夕450
水道光熱費	12,000	1日(400円)	400	月12,000円
おやつ代	3,000	1日(100円)	100	1日
寝具代	1,800	1日(60円)	60	1回
預り金管理				

※その他、おむつ代、散髪代、お菓子代、医療費、薬代、写真代、管理費代等 あり

照陽園(グループホーム) 料金表 (1割負担の場合)

一月 31日で計算

令和7年4月現在

グループホーム					
要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
113,973円	114,119円	115,397円	116,273円	116,858円	117,478円

※その他、管理費、理美容代、病院代、薬代、おむつ代、写真代、教養娯楽費は、実費

注意 介護料金は、利用者の収入などの状況によって、基本の1割負担が、2割負担・3割負担となる場合があります。

第2～4段階については、個人の所得に応じて市町村役場にて決定されます。食費と居住費が段階に応じて変わります。

また、加算の状況なども加わりますので、いづらか変化する場合がありますので、詳しい金額などについては、施設の方へご確認ください。