

1割負担の方

社会福祉法人つくし会 グループホーム 利用料金一覧表

(令和4年12月1日～)

【ゆいとり】

〒021-0041 岩手県一関市赤荻字月町17番地 ☎0191-48-3102

介護度	基本負担	食費	室料	光熱水費	1日合計	1ヶ月負担額
要支援2	760	1,200	900	770	3,630	112,530
要介護1	764	1,200	900	770	3,634	112,654
要介護2	800	1,200	900	770	3,670	113,770
要介護3	823	1,200	900	770	3,693	114,483
要介護4	840	1,200	900	770	3,710	115,010
要介護5	858	1,200	900	770	3,728	115,568

【ほっとスマイル】

〒021-0821 岩手県一関市三関字小沢47番地2 ☎0191-21-0228

	介護度	基本負担	食費	室料	光熱水費	1日合計	1ヶ月負担額
だんらん	要支援2	748	1,200	870	850	3,668	113,708
	要介護1	752	1,200	870	850	3,672	113,832
	要介護2	787	1,200	870	850	3,707	114,917
	要介護3	811	1,200	870	850	3,731	115,661
	要介護4	827	1,200	870	850	3,747	116,157
	要介護5	844	1,200	870	850	3,764	116,684
みのり	要支援2	748	1,200	960	920	3,828	118,668
	要介護1	752	1,200	960	920	3,832	118,792
	要介護2	787	1,200	960	920	3,867	119,877
	要介護3	811	1,200	960	920	3,891	120,621
	要介護4	827	1,200	960	920	3,907	121,117
	要介護5	844	1,200	960	920	3,924	121,644

左記表以外の【加算】

(単位：円)

	加算名	加算負担 (1日につき)	ゆいとり	ほっと
①	初期加算 入所日より30日間	30	○	○
②	医療連携体制加算(I)	39	○	○
③	サービス提供体制強化加算(I)	22	○	○
	サービス提供体制強化加算(II)	18	—	—
	サービス提供体制強化加算(III)	6	—	—
④	認知症専門ケア加算(I)	3	×	○
	認知症専門ケア加算(II)	4	—	—
⑤	口腔衛生管理体制加算 1ヶ月につき	30	○	○
⑥	栄養管理体制加算 1ヶ月につき	30	○	○
⑦	口腔・栄養スクリーニング加算(I) 6ヶ月に1回	20	—	—
⑧	科学的介護推進体制加算 1ヶ月につき	40	—	—
⑨	介護職員処遇改善加算(I)	0.111	○	○
⑩	介護職員特定処遇改善加算(I)	0.031	○	○
	介護職員特定処遇改善加算(II)	0.023	—	—
⑪	介護職員等ベースアップ等支援加算	0.023	○	○

◆食費は3食の合計金額を表示しています。外出や外泊等で施設の食事をとらなかった場合は、不用分を除いて請求いたします。  
(朝食350円、昼食400円、夕食450円)