

グループホーム花乃苑石井 利用料金（令和2年4月～）

ご利用料金(30日の場合)

介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険1割	22,350 (日額 745)	22,470 (日額 749)	23,520 (日額 784)	24,240 (日額 808)	24,720 (日額 824)	25,200 (日額 840)
室料 (管理費含)	30,000 (日額 1000)	30,000 (日額 1000)	30,000 (日額 1000)	30,000 (日額 1000)	30,000 (日額 1000)	30,000 (日額 1000)
食費(おやつ 含)	36,000 (日額 1,200)	36,000 (日額 1,200)	36,000 (日額 1,200)	36,000 (日額 1,200)	36,000 (日額 1,200)	36,000 (日額 1,200)
水道光熱費	8,010	8,010	8,010	8,010	8,010	8,010
合計	96,360	96,480	97,530	98,250	98,730	99,210

※敷金、保証金などは一切必要ありません。

※初期加算(入居日から30日以内の期間) 30円/日

※医療連携加算 39円/日 (1ヶ月30日の場合1,170円/月) ※要支援2の方は必要ありません。

※認知症専門ケア加算(I) 3円/日 (1ヶ月30日の場合90円/月)

※サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 6円/日 (1ヶ月30日の場合180円)

※若年性認知症受入加算 120円/日 (1ヶ月30日の場合3,600円/月)

※介護職員処遇改善加算(I) 所定単位数の111/1000(1ヶ月につき)

※個人で使用した消耗品(紙パンツ等)やテレビ等個人使用電気料は別途負担 等々

協力医療機関

協力医療機関

協力歯科医院

御所診療所(内科)

田宮メンタルクリニック(精神科、神経科)

吉積歯科・あべ歯科医院

お問い合わせ	個人情報については秘密厳守いたします。
〒779-3212	
徳島県名西郡石井町藍畑字東覚円70番地3	
電話	088-674-0216
ファックス	088-674-0217
	担当 小西・森