１割　ご利用料金のご案内

令和８年６月 11 日現在

１日当たりの介護保険一部負担金　（１人／単位：円）

要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
761	765	801	824	841	859

１か月（３０日）当たりの利用料金　（１人／単位：円）

	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
1.介護保険一部負担金	22,830	22,950	24,030	24,720	25,230	25,770
2.サービス提供体制強化加算（18 円/日）	540	540	540	540	540	540
3.介護職員処遇改善加算（1 月+所定単位×22%）	5,141	5,168	5,405	5,557	5,669	5,788
4.食材料費　(1,200 円/日)	36,000	36,000	36,000	36,000	36,000	36,000
5.居住費　(2,200 円/日)	66,000	66,000	66,000	66,000	66,000	66,000
合　　計	130,511	130,658	131,975	132,817	133,439	134,098

※初期加算、入院時費用、退所時相談援助加算として下記のとおり加算を頂きます。

初期加算(30 円/日) ※入所～30 日 ※入院 30 日経過後､退院時～退院後 30 日	900 円
入院時費用（246 円/日） ※入院後 3 か月以内に退院が見込まれる入居者について、再入居の受け入れ体制を整えている場合～入院後 6 日	1,476 円
退所時相談援助加算（400 円/１回） ※退所時	400 円

※オムツ代、医療費、その他ご利用者及びご家族が希望する日常生活において必要となる費用に関しては、ご利用者及びご家族の承諾を得て、実費徴収致します。

グループホーム結和（ゆうわ）

２割

ご利用料金のご案内

令和８年６月 11 日現在

１日当たりの介護保険一部負担金　　（１人／単位：円）

要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
1,522	1,530	1,602	1,648	1,682	1,718

１か月（３０日）当たりの利用料金　　（１人／単位：円）

	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
1.介護保険一部負担金	45,660	45,900	48,060	49,440	50,460	51,540
2.サービス提供体制強化加算（36 円/日）	1,080	1,080	1,080	1,080	1,080	1,080
3.介護職員処遇改善加算 (1 月+所定単位×22%)	10,283	10,336	10,811	11,114	11,339	11,576
4.食材料費　(1,200 円/日)	36,000	36,000	36,000	36,000	36,000	36,000
5.居住費　(2,200 円/日)	66,000	66,000	66,000	66,000	66,000	66,000
合　　計	159,023	159,316	161,951	163,634	164,879	166,196

※初期加算、入院時費用、退所時相談援助加算として下記のとおり加算を頂きます。

初期加算(60 円/日) ※入所～30 日 ※入院 30 日経過後退院時～退院後 30 日	1,800 円
入院時費用（492 円/日） ※入院後 3 か月以内に退院が見込まれる入居者について、再入居の受け入れ体制を整えている場合～入院後 6 日	2,952 円
退所時相談援助加算(800 円/回) ※退所時	800 円

※オムツ代、医療費、その他ご利用者及びご家族が希望する日常生活において必要となる費用に関しては、ご利用者及びご家族の承諾を得て、実費徴収致します。

グループホーム結和（ゆうわ）

本書面により説明を受け同意しました。

令和　　年　　月　　日

住　　所　福島県河沼郡会津坂下町字中岩田９１番地

事業所名　　グループホーム　結和

説 明 者　　㊞

契　約　者：住　　所

氏　　名　　㊞

家族・代理人：住　所

氏　　名　　㊞