

シャルールコパン(グループホーム)料金表

令和3年4月1日改定



		1日当たりの自己負担額		1月(30日)当たりの自己負担額		
		1割負担	2割負担	1割負担	2割負担	
基本 利用 料 (介 護)	要支援2	760円	1,520円	22,800円	45,600円	
	要介護1	764円	1,528円	22,920円	45,840円	
	要介護2	800円	1,600円	24,000円	48,000円	
	要介護3	823円	1,646円	24,690円	49,380円	
	要介護4	840円	1,680円	25,200円	50,400円	
	要介護5	858円	1,716円	25,740円	51,480円	
初期加算 (入居30日以内)		30円	60円	900円	1,800円	
サービス提供体制強化加算 (I)イ		22円	44円	660円	1,320円	
医療連携体制加算		39円	78円	1,170円	2,340円	
介護職員処遇改善加算(I)		◎認知症対応型共同生活介護 (基本料金+加算・減算)×3.1% ◎介護予防認知症対応型共同生活介護 (基本料金+加算・減算)×3.1%				
対 象 者 加 算	認知症専門ケア加算(I) (日常生活自立度Ⅲ以上)	3円	6円	90円	180円	
	若年性認知症利用者 受け入れ加算 (65歳以下)	120円	240円	3,600円	7,200円	
	看取り介護加算	死亡日45日前～31日前			72円/日	144円/日
		死亡日以前4日以上30日以下			144円/日	288円/日
死亡日の前日及び前々日				680円/日	1,360円/日	
死亡日 (上限)				1,280円 6,528円	2,560円 13,056円	
部屋代 (ベッド、水道光熱費込)		3,000円		90,000円		
食費(食事・おやつ等)		1,360円		40,800円		
日用品・紙おむつ・ 理美容・嗜好品など		実 費				

※入居時に保証金として、利用料の約2ヶ月分(一律25万円)をお預かり致します。
尚、お預かりした保証金は退居される時に、お部屋の原状回復等に必要金額を差し引いて払い戻し致します。

