

グループホームすずらん東成瀬

2026年2月から

毎月の施設利用料金一覧表

・部屋代

月額 24,000 円

・共同管理費

月額 5,000 円

・光熱費

5 月～9 月 の期間

月額 14,000 円

10月～翌年4月の期間（冬期間）

月額 20,000 円

・介護保険 自己負担額（負担割合 1 割の方の場合）

（1 ヶ月…31日分として）

要支援2 28,910 円

要介護1 29,057 円

要介護2 30,381 円

要介護3 31,226 円

要介護4 31,851 円

要介護5 32,513 円

・食事代（1 ヶ月…31日分として）

月額 46,500 円

内訳	1日あたり 1,500 円
	朝食 400 円
	昼食 450 円
	おやつ 150 円
	夕食 500 円

※介護保険自己負担分には、下記加算分が含まれています。

- ・サービス提供体制強化加算Ⅰ…1日につき22円
- ・介護職員等処遇改善加算Ⅰ……1日につき約146円～164円
- ・高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ…1か月、10円
- ・認知症専門ケア加算Ⅰ…1日につき3円

※介護保険 利用者負担割合 1 割の方の場合

介護度	期 間	利用料合計金額 (月 額)
要支援2	5月～9月	118,410 円
	10月～4月 冬期間	124,410 円
要介護1	5月～9月	118,557 円
	10月～4月 冬期間	124,557 円
要介護2	5月～9月	119,881 円
	10月～4月 冬期間	125,881 円
要介護3	5月～9月	120,726 円
	10月～4月 冬期間	126,726 円
要介護4	5月～9月	121,351 円
	10月～4月 冬期間	127,351 円
要介護5	5月～9月	122,013 円
	10月～4月 冬期間	128,013 円

□医療費、理容代、オムツ代は、個人負担となります。

※利用者の個別の状況に応じていただく利用料について

□入居日より30日間については、初期加算として1日あたり30円の負担額となります。

〔30日を超える医療機関等への入院後に再入居された場合も同様となります。〕

□入院後3ヶ月以内の退院が明らかに見込まれ、再受入れ体制を確保している場合は、入院時費用として

1日あたり246円の負担額となります。〔月6日まで（一回の入院で月をまたがる場合は最大で12日）〕