

グループホーム はなたば

令和 3年 4月

《利用料金表》

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険による自己負担額	22,440	22,560	23,610	24,330	24,810	25,320
介護保険外の費用						
居住費 1,749×30日	52,470	52,470	52,470	52,470	52,470	52,470
食材及び光熱水費 2,160×30日	64,800	64,800	64,800	64,800	64,800	64,800
共益費 340×30日	10,200	10,200	10,200	10,200	10,200	10,200
貴重品管理費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
1ヶ月合計(30日の場合)	150,910	151,030	152,080	152,800	153,280	153,790

保証金 300,000円

(含む消費税)

○その他

介護保険加算・医療費・日常生活品 等利用料が発生する場合があります。

社会福祉法人 グランはりま

TEL : 079-451-1525

FAX : 079-451-1527

* 相談で知り得た内容は本人又は家族の同意を得ずに第三者に情報を提供することはありません。