

グループホーム フレンドニヶ辻 ご利用料金案内（生活保護受給者様用）

R6.6～

- 所在地 奈良市尼辻西町 8 - 1 0
- 電話番号 0 7 4 2 - 5 1 - 7 7 0 0
- 定員 9名

| | | |
|-----------------|-----|----------|
| ○ 入居時に かかる費用 | 保証金 | 126,000円 |
|-----------------|-----|----------|

《入居金》 役所支給分

- ・保証金は2年間で均等定額償却させていただきます。
- 2年以内の退居時は、残り月数分を返却します。

- 毎月必要な
費用
(1ヶ月30日として)

| | 居室① |
|-------|----------|
| 家賃 | 37,980円 |
| 共益管理費 | 33,000円 |
| 食費 | 30,000円 |
| 合計 | 100,980円 |

※共益管理費は共有部分を含めた水道、光熱費、事務費、寝具費や洗濯費、消耗備品費、建物・施設の保守点検費、ゴミ回収費等の費用に充当します。

※医療費・理容費・おむつ代・個人的な品物等は実費負担となります。

※夏季・冬季の各々3ヵ月ずつ、季節共益費（100円/日）が必要です。

※持込電気備品は1台につき、50円/日の電気代が必要です。

*概算です。

- 介護保険
負担金
(1ヶ月30日として)

| 要介護度区分 | 利用者負担（月額） |
|--------|-----------|
| | 1割 |
| 要支援 2 | 23,447 円 |
| 要介護 1 | 23,570 円 |
| 要介護 2 | 24,679 円 |
| 要介護 3 | 25,388 円 |
| 要介護 4 | 25,912 円 |
| 要介護 5 | 26,466 円 |

下記が必要に応じて加算されます。

※ご入居後30日間は1日31円(1割負担の場合)の初期加算が必要です。

※医療連携体制加算が1日38円(1割負担の場合)が必要です。

※サービス提供体制強化加算が1日6円(1割負担の場合)が必要です。

※協力医療機関連携加算が1月103円(1割負担の場合)が必要です。

※栄養管理体制加算が1月31円(1割負担の場合)が必要です。

※介護職員処遇改善加算が総介護保険負担金の17.8%が必要です。

※3割負担の方は1割負担額の約3倍の費用が必要です。

お問い合わせ **0120-500-568**
 ウェルグループ 株式会社 シティ・プランナー