グループホーム フレンド高の原 ご利用料金案内(生活保護受給者様用)

○ 所在地

奈良市朱雀6丁目2-15

○ 電話番号

0742 - 70 - 5031

○ 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	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台に付き、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)
女介良这些力	1割
要支援 2	23,416 円
要介護 1	23,539 円
要介護 2	24,648 円
要介護 3	25,357 円
要介護 4	25,881 円
要介護 5	26,435 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40円(1割負担の場合)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)必要です。
- ※介護職員処遇改善加算が総介護保険負担金の11.1%必要です。
- ※介護職員特定処遇改善加算が総介護保険負担金の2.3%必要です。
- ※その他、状況に応じて加算があります。

お問い合わせ **0120-500-568** ウェルグループ ウェルコンサル株式会社