

□ グループホームやまびこ 料金表

1. 介護保険自己負担額

介護区分	利用者負担の割合 1割の方		利用者負担の割合 2割の方		利用者負担の割合 3割の方	
	日額	月額 (30日当)	日額	月額 (30日当)	日額	月額 (30日当)
要支援 2	807 円	24,210 円	1,613 円	48,390 円	2,419 円	72,570 円
要介護 1	811 円	24,330 円	1,621 円	48,630 円	2,431 円	72,930 円
要介護 2	846 円	25,380 円	1,692 円	50,760 円	2,537 円	76,110 円
要介護 3	870 円	26,100 円	1,740 円	52,200 円	2,610 円	78,300 円
要介護 4	887 円	26,610 円	1,773 円	53,190 円	2,659 円	79,770 円
要介護 5	904 円	27,120 円	1,807 円	54,210 円	2,711 円	81,330 円

※上記額は介護報酬の告示上の額（医療連携加算、サービス提供体制強化加算、認知症加算含む）の自己負担額を目安として算出したものです。

※利用者負担の割合については、介護保険負担割合証にて確認することができます。給付制限等により上記以外の負担割合となる事がございますので、担当ケアマネージャー等にご確認下さい。

※入居から30日間は初期加算として日額約30円加算されます。

※若年性認知症患者(65歳未満)の方は若年性認知症利用者受入加算として日額約120円加算されます。

2. その他費用額

項目	日額	月額 (30日当)	備考
食材料費	朝食	450 円	おやつ代含む
	昼食	600 円	
	夕食	550 円	
居室料	-	61,000 円	
光熱水費	450 円	13,500 円	
合計		118,000 円	

※居室料は月額制となっております。入退居月については日額2,000円で算出いたします。

3. 入居一時金（敷金）

入居申込から入居日までに入居一時金として200,000円お支払頂きます。

※入居一時金は入居時に敷金として預け入れるものとします。入居一時金は退居日の属する月の翌月末日までに、ご返金いたします。尚、利用料金等の未払いその他本契約から生じる当法人の債務の不履行が存在する場合には、当該債務の額を入居一時金から差し引きするものとします。

サービス内容及び料金等についてのお問い合わせ、又、当事業所のご見学なども随時受付けておりますので、お気軽にご相談下さい。

問 合 せ 先

特定非営利活動法人 山ノ上やまびこ 法人事務局：093-613-8920

(法人ホームページ：<http://yamabiko-npo.jp>)

相談及び見学申込はこちらからなら24時間可能です→



□ グループホームいなほ園 料金表

1. 介護保険自己負担額

介護区分	利用者負担の割合 1割の方		利用者負担の割合 2割の方		利用者負担の割合 3割の方	
	日額	月額 (30日当)	日額	月額 (30日当)	日額	月額 (30日当)
要支援 2	816 円	24,480 円	1,631 円	48,930 円	2,446 円	73,380 円
要介護 1	820 円	24,600 円	1,639 円	49,170 円	2,458 円	73,740 円
要介護 2	855 円	25,650 円	1,710 円	51,300 円	2,565 円	76,950 円
要介護 3	880 円	26,400 円	1,759 円	52,770 円	2,638 円	79,140 円
要介護 4	896 円	26,880 円	1,791 円	53,730 円	2,686 円	80,580 円
要介護 5	913 円	27,390 円	1,826 円	54,780 円	2,738 円	82,140 円

※上記額は介護報酬の告示上の額（医療連携加算、サービス提供体制強化加算含む）の自己負担額を目安として算出したものです。

※利用者負担の割合については、介護保険負担割合証にて確認することが出来ます。給付制限等により上記以外の負担割合となる事がございますので、担当ケアマネージャー等にご確認下さい。

※入居から30日間は初期加算として日額約30円加算されます。

※若年性認知症患者(65歳未満)の方は若年性認知症利用者受入加算として日額約120円加算されます。

2. その他費用額

項目	日額	月額 (30日当)	備考
食材料費	朝食	450 円	おやつ代含む
	昼食	600 円	
	夕食	550 円	
居室料	-	61,000 円	
光熱水費	450 円	13,500 円	
合計		118,000 円	

※居室料は月額制となっております。入退居月については日額2,000円で算出いたします。

3. 入居一時金（敷金）

入居申込から入居日までに入居一時金として200,000円お支払頂きます。

※入居一時金は入居時に敷金として預け入れるものとします。入居一時金は退居日の属する月の翌月末日までに、ご返金いたします。尚、利用料金等の未払いその他本契約から生じる当法人の債務の不履行が存在する場合には、当該債務の額を入居一時金から差し引きするものとします。

サービス内容及び料金等についてのお問い合わせ、又、当事業所のご見学なども随時受付けておりますので、お気軽にご相談下さい。

問 合 せ 先

特定非営利活動法人 山ノ上やまびこ 法人事務局：093-613-8920

(法人ホームページ：<http://yamabiko-npo.jp>)

相談及び見学申込はこちらからなら24時間可能です→



小規模多機能ホームやまびこ 料金表

1. 介護保険自己負担額（定額制）

介護区分	利用者負担の割合 1割の方	利用者負担の割合 2割の方	利用者負担の割合 3割の方
	月額（定額）	月額（定額）	月額（定額）
要支援1	3,509円	7,018円	10,526円
要支援2	7,091円	14,181円	21,272円
要介護1	10,636円	21,272円	31,908円
要介護2	15,632円	31,263円	46,894円
要介護3	22,740円	45,479円	68,218円
要介護4	25,097円	50,193円	75,290円
要介護5	27,672円	55,343円	83,015円

※上記額は介護報酬の告示上の額より自己負担額を目安として算出したものです。

※上記額には加算等は含まれておりません。

※利用者負担の割合については、介護保険負担割合証にて確認することが出来ます。給付制限等により上記以外の負担割合となる事がございますので、介護保険証及び介護保険負担割合証にて、担当ケアマネージャー等にご確認下さい。

2. その他サービス利用額（実費分となります）

食事の提供（食事代）	朝食： 450円	
	昼食： 600円	
	夕食： 550円	※おやつ代含む
宿泊に要する費用	1泊： 2,800円	※リネン代等含む
交通費	1回： 300円（往復）	※通常実施地域以外の場合

サービス内容及び料金等についてのお問い合わせ、又、当事業所のご見学なども随時受付けておりますので、お気軽にご相談下さい。

問 合 せ 先

特定非営利活動法人 山ノ上やまびこ

法人事務局：093-613-8920 事業所直通：093-613-8005

(法人ホームページ：<http://yamabiko-npo.jp>)

相談及び見学申込はこちらからなら 24 時間可能です。→

