

## なの花畑 障害者グループホーム料金表

[基準費用] ※単位数が更新された場合は更新後の単位数で計算致します。

障害区分	共同生活援助	夜間支援等 体制加算 (I)	医療連 携体制 「加算 (V)	総単位 数	福祉・介護 職員処遇 改善加算 I (7.4%)	特定処 遇改善 加算 I (1.8%)	共同生活援助費	自 費			1日の料金 目安(円)
	共同生活援助 サービス費(I) 4:1以上						1割負担(円)	朝食費(円)	昼食費(円)	夕食費(円)	
1以下	231	149	39	419	31	8	513	350	650	650	2,163
2	277	149	39	465	34	8	568	350	650	650	2,218
3	362	149	39	550	41	10	673	350	650	650	2,323
4	447	149	39	635	47	11	776	350	650	650	2,426
5	524	149	39	712	53	13	871	350	650	650	2,521
6	634	149	39	822	61	15	1,006	350	650	650	2,656

治療食 減塩食 糖尿病食:朝食20円・昼食40円・夕食40円追加

令和4年5月1日から食費が変更になります。 朝食費360円、 昼食費670円、 夕食費670円

[その他の費用]上記の他に下記料金がかかります。

家賃	37,000～ 39,000円/月	光熱費	16,000～18,000/月
日用品費	2,000円/月	各証明書発行	100円/1部
コピー代金	10円/1部	預り金管理費	2,000円/月
医療費・薬剤費・医療備品	実費		
外出費(送迎を含む)	1km未満:¥20 1km～5km:¥100 5km～10km:¥200 10km～15km:¥300 15km～20km:¥400		
その他	・個人の嗜好品 ・衣料品 ・レクリエーション費→自費 ・オムツ類→自費		

※家賃補助制度があり1万円の補助があります。

※預り金の管理は希望者のみです。