

なの花畑 障害者グループホーム料金表

令和6年4月1日更新

[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 (8.1%)	共同生活援助費				1日の料金 目安(円)
	共同生活援助 サービス費(I) 6:1以上					1割負担(円)	朝食費(円)	昼食費(円)	夕食費 (円)	
1以下	171	67	39	277	22	335	360	670	670	2,035
2	188	67	39	294	24	356	360	670	670	2,056
3	297	67	39	403	33	488	360	670	670	2,188
4	372	67	39	478	39	579	360	670	670	2,279
5	456	67	39	562	46	680	360	670	670	2,380
6	600	67	39	706	57	855	360	670	670	2,555

治療食 減塩食 糖尿病食については別途食費に料金が掛かります。朝食40円・昼食60円・夕食60円追加。

[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円～ 39,000円/月	光熱費	16,000円～18000円/月
日用品費	2,000円/月	各証明書発行	実費
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)	・参加費・交通費・宿泊費については実費 ・職員付添費30分(時間内600円、時間外700円)		
その他	・個人の嗜好品・衣料品・レクリエーション費・オムツ類は自費になります。		