

グループホーム顔なじみ料金表

要介護度	利用者負担						法人による減額
	介護	食事	日用品	光熱費	居室料	負担計	
5	29,137	24,180	3,100	5,000	20,000	81,417	
4	28,586	24,180	3,100	5,000	20,000	80,866	
3	28,035	24,180	3,100	5,000	20,000	80,315	
2	27,208	24,180	3,100	5,000	20,000	79,488	
1	26,003	24,180	3,100	5,000	20,000	78,283	

※上記以外に、おむつ代、病院受診代、薬代に関して別途費用がかかります。