

グループホーム顔なじみ料金表

要介護度	利用者負担						
	介護	食事	日用品	光熱費	居室料	負担計	法人による減額
5	31,252	26,660	3,100	6,200	25,000	92,212	
4	30,655	26,660	3,100	6,200	25,000	91,615	
3	30,091	26,660	3,100	6,200	25,000	91,051	
2	29,248	26,660	3,100	6,200	25,000	90,208	
1	28,017	26,660	3,100	6,200	25,000	88,977	

※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。