

住宅型有料老人ホーム

verde グランドホーム 箕輪

特別養護老人ホーム等へ
入所待機中の方でも
ご利用いただけます。



食堂



玄関



居室



●ご利用料金 (30日ご利用した場合の目安料金です)

個室(48室) 118,830円	食費(税込)	管理費(税込)	家賃(非課税)
	27,600円	43,230円	48,000円
	3,961円/日×30日		

●居室内の電気料・水道料・各自で個人的に使用する消耗品・紙おむつ等は実費にてお支払い頂きます。

●介護保険利用の目安 (1ヶ月あたり)

要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
24,200円	32,900円	37,500円	43,800円

●通所介護・定期巡回随時対応型訪問介護看護利用可能です。1割負担を表記します。利用者負担割合に応じて1割～3割までのいずれかが利用者負担となります。

お問合せ

verde グランドホーム 箕輪

ホームページ：<https://www.e-verde.co.jp>

〒370-3104 群馬県高崎市箕郷町上芝845-3

TEL.027-371-3717

e-mail: g-minowa@e-verde.co.jp

グランドホーム箕輪は、ご自身のスタイルに合わせて 介護サービスを選択できます。 ゆとりある毎日をお過ごしください。

●通所介護費 1割負担額を表記します。 介護保険負担割合に応じた利用者負担となります。

1日あたり	利用時間	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	3時間以上4時間未満	558円	629円	698円	771円
	4時間以上5時間未満	581円	659円	732円	807円
	5時間以上6時間未満	900円	1,038円	1,171円	1,311円
	6時間以上7時間未満	929円	1,071円	1,275円	1,354円

利用総単位数に地域単価(10.27)を乗じた額が介護報酬額となり、介護保険の定める要介護状態区分別の支給限度額内であれば、利用者負担割合に応じて1割～3割までのいずれかが利用者負担となります。

- 上記金額には入浴介助加算(Ⅰ)「40単位/日」 同一建物減算「-94単位/日」 サービス提供体制加算(Ⅰ)「22単位/日」 科学的介護推進体制加算「40単位/月」 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ「総単位数×11.7%」が含まれます。

- 対象となられる方は下記の加算、減算が該当となります。
若年性認知症利用者受入加算「60単位/日」 生活機能向上連携加算(Ⅱ)「200単位/回」
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ「56単位/日」 個別機能訓練加算(Ⅱ)「20単位/月」
口腔機能向上加算「150単位/回」 送迎減算「-47単位/片道」

●定期巡回・随時対応型訪問介護看護費(連携型) 1割負担額を表記します。 介護保険負担割合に応じた利用者負担となります。

1ヶ月あたり	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	14,615円	23,091円	28,738円	34,381円

利用総単位数に地域単価(10.42)を乗じた額が介護報酬額となり、介護保険の定める要介護状態区分別の支給限度額内であれば、利用者負担割合に応じて1割～3割までのいずれかが利用者負担となります。

- 上記金額には総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)「1,200単位/月」 同一建物減算「-600単位/月」 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)「750単位/月」 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ「総単位数×26.7%」が含まれます。

- 対象となられる方は下記の加算、減算が該当となります。
口腔連携強化加算「50単位/回」
初期加算「30単位/日」(利用開始から30日間)
通所利用減算
要介護2「-111単位/日」 要介護3「-184単位/日」 要介護4「-233単位/日」 要介護5「-281単位/日」

●訪問看護費 1割負担額を表記します。 介護保険負担割合に応じた利用者負担となります。

1ヶ月あたり	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	3,741円			4,589円

利用総単位数に地域単価(10.42)を乗じた額が介護報酬額となり、介護保険の定める要介護状態区分別の支給限度額内であれば、利用者負担割合に応じて1割～3割までのいずれかが利用者負担となります。

- 上記金額は准看護師による訪問が月に1回以上ある場合の金額です。
また、緊急時訪問看護加算(Ⅰ)「600単位/月」 サービス提供体制強化加算(Ⅱ)「25単位/月」 介護職員等処遇改善加算「総単位数×1.8%」が含まれます。

- 対象となられる方は下記の加算、減算が該当となります。
特別管理加算(Ⅰ)「500単位/月」 特別管理加算(Ⅱ)「250単位/月」 ターミナルケア加算「2,500単位/回」
初回加算(Ⅰ)「350単位/月」 退院時共同指導加算「600単位/回」 看護・介護職員連携強化加算「250単位/月」
特別指示減算「-97単位/回」

●その他の費用

- 通所介護ご利用日のおやつ代
- 福用具貸与費等の介護サービス費(自己負担額)
- 医療費(自己負担額)、理美容費
- 各自で個人的に使用する消耗品費、おむつ代(処理費用込み)
- その他、ご利用者等からの依頼により個別にかかった費用については、実費にて徴収させていただきます。