

# なの花畑 障害者グループホーム料金表(予定)

## [基準費用]

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	570	650	2,083	
2	279	149	39	467	35	8	571	350	570	650	2,141	
3	364	149	39	552	41	10	675	350	570	650	2,245	
4	446	149	39	634	47	11	775	350	570	650	2,345	
5	523	149	39	711	53	13	870	350	570	650	2,440	
6	632	149	39	820	61	15	1,004	350	570	650	2,574	

治療食 減塩食 糖尿病食:朝食20円・昼食40円・夕食40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	39,000円/月	光熱費	16,200/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		

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。