

グループホーム 清揚苑

※介護保険一部負担金は、1割負担で計算しております。 ※目安になります。
※月途中で入退去される場合は日割りにて計算致します。
※下記料金表は、月30日計算で算出しております。
※その他必要経費は、医療費・オムツ代・日用品等です。

月額	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険一部負担金	28,190円	29,745円	31,010円	31,877円	32,455円	33,033円
家賃	63,000円 ※2,100円/日					
管理費・共益費	18,000円 ※ 600円/日					
光熱水費	11,000円 ※ 367円/日					
食費※おやつ代含む	47,400円 ※1,580円/日					
合計（一ヶ月あたり）	167,590円	169,145円	170,410円	171,277円	171,855円	172,433円

※当施設は地域密着型グループホームのため豊中市に住所地がある方[豊中市に介護保険料を納めている方]がご入居の対象となります。
あらかじめご了承下さい。