

# 特別養護老人ホームあいおんの里羽鳥 料金表 ユニット型

介護保険自己負担割合：1割の場合

(単位/円)

|              |                     | 要介護 1  | 要介護 2  | 要介護 3  | 要介護 4  | 要介護 5  |
|--------------|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 介護保険が定める法定料金 | サービス利用料金<br>日額      | 670    | 740    | 815    | 886    | 955    |
|              | サービス利用料金+加算<br>月額…① | 27,016 | 29,490 | 32,140 | 34,649 | 37,088 |

|                      |      |         |  |  |  |  |
|----------------------|------|---------|--|--|--|--|
| 所定料金の<br>自費額<br>(日額) | 居住費  | 2,066   |  |  |  |  |
|                      | 食費   | 1,445   |  |  |  |  |
|                      | おやつ代 | 250     |  |  |  |  |
| 自費額 (月額31日) …②       |      | 116,591 |  |  |  |  |

|                             |  | 要介護 1    | 要介護 2    | 要介護 3    | 要介護 4    | 要介護 5    |
|-----------------------------|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1カ月当たり自己負担額(月額31日)<br>① + ② |  | ¥143,607 | ¥146,081 | ¥148,731 | ¥151,240 | ¥153,679 |

加算 (1日あたり)

加算 (1カ月当たり)

(単位/円)

|                   |    |                  |       |
|-------------------|----|------------------|-------|
| 看護体制加算 I 2        | 4  | 個別機能訓練加算 II      | 20    |
| 看護体制加算 II 2       | 8  | 生産性向上推進体制加算 II   | 10    |
| 夜勤職員配置加算 II 2     | 18 | 科学的介護推進体制加算 II   | 50    |
| サービス提供体制強化加算 II ※ | 18 | 協力医療機関連携加算 I     | 100   |
| 日常生活継続支援加算 II ※   | 46 | 高齢者施設等感染対策向上加算 I | 10    |
| ※はどちらか一方を算定します    |    |                  |       |
| 栄養マネジメント強化加算      | 11 |                  |       |
| 個別機能訓練加算 I        | 12 | 介護職員等処遇改善加算 I    | 14.0% |

※加算項目の算定有無に関しては、職員体制などにより変動する場合がございます

その他の加算 (対象の方に加算)

(単位/円)

|                   |       |            |      |
|-------------------|-------|------------|------|
| 初期加算 (30日)        | 30/日  | 療養食加算      | 6/回  |
| 安全対策体制加算          | 20/日  | 口腔衛生管理加算 I | 90/月 |
| 入院・外泊時費用 (月に6日まで) | 246/日 |            |      |

上記以外の料金

|  |               |
|--|---------------|
| 外出外泊の移送、協力病院以外の受診移送 (施設より20km以上については実費相当分追加) | 片道1回あたり1,000円 |
| 外出時等の付き添いの支援 (協力病院以外の受診付き添いを含む)              | 1時間あたり1,000円  |
| 美容サービス                                       | 実費            |
| クラブ活動 (材料費など)                                | 実費            |
| 電気製品 個別使用料 テレビ、冷蔵庫、電気毛布、オーディオ製品など (個人で使用する物) | 1製品につき500円/月  |
| 特別食 (行事食など)                                  | 500円/1食       |

※上記の料金はあくまでも目安ですので、実際の料金と異なる場合がございます。

特別養護老人ホームあいおんの里羽鳥

TEL 0299-56-3123

令和6年8月1日

# 介護保険負担限度額認定証をお持ちの方

介護負担限度額をお持ちの方は、居住費、食費が減額になります。

## 第1段階

|                      |     |     |
|----------------------|-----|-----|
| 所定料金の<br>自費額<br>(月額) | 居住費 | 880 |
|                      | 食費  | 300 |

|                  | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |
|------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1か月当たり自己負担額(31日) | ¥71,346 | ¥73,820 | ¥76,470 | ¥78,979 | ¥81,418 |

## 第2段階

|                      |     |     |
|----------------------|-----|-----|
| 所定料金の<br>自費額<br>(月額) | 居住費 | 880 |
|                      | 食費  | 390 |

|                  | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |
|------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1か月当たり自己負担額(31日) | ¥74,136 | ¥76,610 | ¥79,260 | ¥81,769 | ¥84,208 |

## 第3段階①

|                      |     |       |
|----------------------|-----|-------|
| 所定料金の<br>自費額<br>(月額) | 居住費 | 1,370 |
|                      | 食費  | 650   |

|                  | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3     | 要介護4     | 要介護5     |
|------------------|---------|---------|----------|----------|----------|
| 1か月当たり自己負担額(31日) | ¥97,386 | ¥99,860 | ¥102,510 | ¥105,019 | ¥107,458 |

## 第3段階②

|                      |     |       |
|----------------------|-----|-------|
| 所定料金の<br>自費額<br>(月額) | 居住費 | 1,370 |
|                      | 食費  | 1,360 |

|                  | 要介護1     | 要介護2     | 要介護3     | 要介護4     | 要介護5     |
|------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1か月当たり自己負担額(31日) | ¥119,396 | ¥121,870 | ¥124,520 | ¥127,029 | ¥129,468 |

※介護保険負担限度額の減額の金額は、年金収入などに応じて変化するものなので、入居中に金額が変更になる場合がございます。