

特別養護老人ホームあいおんの丘大子 料金表 ユニット型ショート

介護保険自己負担割合：1割の場合

		要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険が定める 法定料金	サービス利用料金 日額	529円	656円	704円	772円	847円	918円	987円
	サービス利用料金+加算 日額…①	637円	782円	857円	934円	1,020円	1,101円	1,180円
※区分限度額最大利用可能日数		9日	15日	22日	24日	30日	30日	30日

※他の介護サービスをご利用になった場合には、最大利用可能日数が変わります。

所定料金の 自費額 (日額)	居住費	2,066円
	食費	1,445円
	おやつ代	100円
自費額（日額）…②		3,611円

※食費内訳（ 朝食：320円 昼食：600円 夕食：525円 ）

	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 日当たり自己負担額 ①+②	4,248円	4,393円	4,468円	4,545円	4,631円	4,712円	4,791円
31日利用した際の自己負担額 ①+②			212,792円	204,580円	157,462円	160,700円	163,840円

※月当たりの負担額は除いてあります

※区分限度額を超える日数を利用する場合には、負担額が10割負担になります。

※要介護3以上の方は、31日以上利用できますが、在宅サービスの為、31日目は10割負担になります。

加算	要支援	要介護		要支援	要介護
看護体制加算Ⅱ		8	生産性向上推進体制加算Ⅱ	10/月	
夜勤職員配置加算Ⅱ		18			
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	18			
機能訓練体制加算	12	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ことがあります

その他の加算（対象の方に加算）	要支援	要介護		要支援	要介護
送迎加算（片道）	184	184	緊急短期入所受け入れ加算	－	90
療養食加算（1食につき）	8	8			

※対象の方になっている為、日額①に加算されていません。

上記以外の料金

外出時等の送迎(病院等の受診時等) ※10km未満は]1,000円、10km以上20km未満は2,000円	20km以上は1kmあたり 100円加算
外出時等の付き添いの支援(病院等の受診時等)	30分あたり1,000円
美容サービス	2,500円
クラブ活動（材料費など）	実費
電気製品 個別使用料(電気カミソリ、加湿器以外の個人で使用する物)	1製品につき 20円/日
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。

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2段階

対象者		預貯金額						
世帯全員が市町村民税非課税で 年金収入等が <u>80万円以下</u> の方		単身：650万円以下 夫婦：1,650万円以下						
所定料金の 自費額 (日額)	居住費	880円						
	食費	600円						
		要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日当たり自己負担額		2,219円	2,363円	2,439円	2,516円	2,602円	2,683円	2,761円
1ヶ月(31日)当たり自己負担額				145,181円	136,969円	89,851円	93,089円	96,229円

第3段階①

対象者		預貯金額						
世帯全員が市町村民税非課税で 年金収入等が <u>80万円超120万円</u> <u>以下</u> の方		単身：550万円以下 夫婦：1,550万円以下						
所定料金の 自費額 (日額)	居住費	1,370円						
	食費	1,000円						
		要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日当たり自己負担額		3,109円	3,253円	3,329円	3,406円	3,492円	3,573円	3,651円
1ヶ月(31日)当たり自己負担額				172,771円	164,559円	117,441円	120,679円	123,819円

第3段階②

対象者		預貯金額						
世帯全員が市町村民税非課税で 年金収入等が <u>120万円以上</u> の方		単身：500万円以下 夫婦：1,500万円以下						
所定料金の 自費額 (日額)	居住費	1,370円						
	食費	1,300円						
		要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日当たり自己負担額		3,409円	3,553円	3,629円	3,706円	3,792円	3,873円	3,951円
1ヶ月(31日)当たり自己負担額				182,071円	173,859円	126,741円	129,979円	133,119円

※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。