

特別養護老人ホーム あそうの郷 入居 料金表

2023年4月1日現在

1. 介護保険自己負担分

	ユニット型 介護福祉施設 サービス費(I)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)	サービス 提供体制 加算(Ⅲ)	介護職員 処遇改善 加算(I)	特定処遇 改善加算 (Ⅰ)	1日分 合計	負担割合 1割	負担割合 2割	負担割合 3割
要介護1	652円	18円	6円	60円	21円	757円	22,710円	45,420円	68,130円
要介護2	720円	18円	6円	65円	21円	830円	24,900円	49,800円	74,700円
要介護3	793円	18円	6円	71円	23円	911円	27,330円	54,660円	81,990円
要介護4	862円	18円	6円	77円	25円	988円	29,640円	59,280円	88,920円
要介護5	929円	18円	6円	83円	27円	1,063円	31,890円	63,780円	95,670円

※上記の負担割合の料金は30日計算となっております。

2. 居住費及び食費

	居住費	食費	1日分	30日分	介護保険負担限度額認定証の対象となる方
第1段階	820円	300円	1,120円	33,600円	市民税非課税世帯で老齢福祉年金受給されている方 生活保護受給者の方
第2段階	820円	390円	1,210円	36,300円	市民税非課税世帯の方で合計所得金額と公的年金等収入80万円以下の方 預貯金等が単身650万円 夫婦1650万円以下の方
第3段階①	1,310円	650円	1,960円	58,800円	市民税非課税世帯の方で合計所得金額と公的年金等収入80万円以上120万円以下の方 預貯金等が単身550万円 夫婦1550万円以下の方
第3段階②	1,310円	1,360円	2,670円	80,100円	市民税非課税世帯の方で合計所得金額と公的年金等収入120万円以上の方 預貯金等が単身500万円 夫婦1500万円以下の方
第4段階	2,010円	1,550円	3,560円	106,800円	市民課税世帯の方/1～3段階に該当されない方

3. 1ヶ月のご利用料金（介護保険の自己負担＋居住費・食費）

※1割負担の場合の記載です。

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	57,630円	59,820円	62,250円	64,560円	66,810円
第2段階	60,330円	62,520円	64,950円	67,260円	69,510円
第3段階①	82,830円	85,000円	87,450円	89,760円	92,010円
第3段階②	104,130円	106,300円	108,750円	111,060円	113,310円
第4段階	127,680円	129,870円	132,300円	134,610円	136,860円

◆加算や地域区分の端数処理の方法等により自己負担額に若干誤差が生じます。予めご了承ください。

4. 加算

※該当される場合のみ徴収いたします。

加算名	算定期間	1日あたり
初期加算	人居日(退院日)～30日	30円
短期入院又は外泊時費用	1カ月につき6日	246円
経口移行加算	180日	※28円
経口維持加算	月	※400円
看取り介護加算	逝去日以前31日～45日	72円
看取り介護加算	逝去日以前4日～30日	144円
看取り介護加算	逝去日以前前日又は前々日	680円
看取り介護加算	逝去日	1,280円

加算名	算定期間	1日あたり
安全対策体制加算	入居時	20円
ADL維持加算	月	30円
自立支援促進加算	月	300円
栄養マネジメント強化加算	日	11円
褥瘡マネジメント加算Ⅰ・Ⅱ	毎月1回	※3円・13円
排せつ支援加算Ⅰ・Ⅱ・和	毎月	※10・15・20円
再人居時栄養連携加算	再入所月のみ	※400円
経口維持加算	1ヶ月あたり	※400円
口腔衛生管理加算Ⅰ・Ⅱ	1ヶ月あたり	※90円・110円

5. その他の費用

※該当される場合のみ徴収いたします。

	内 容	金 額	備 考
レクリエーション費	施設で行われるレクに係る費用	実費	
医療費	受診代・検査代・薬代	実費	
持ち込みの電化製品	テレビ等の電気代	35円	※1日あたり
理美容	カット	実費	※希望者のみ
理美容	顔剃り	実費	
外 食・行事	外食費用・入場料など	実費	※参加者のみ
通院	受診時の送迎代	実費	※1kmあたり20円ご負担いただきます。
外泊・外出送迎	外泊・外出時の送迎代	実費	
買い物代行	買い物代行した場合	実費+100円	※希望者のみ

◆加算や地域区分の端数処理の方法等により自己負担額に若干誤差が生じます。予めご了承ください。