

特別養護老人ホーム あゆみの里 ご利用料金〔要介護度3以上の方〕

【従来型個室をご利用の場合】 ※介護保険負担割合が1割の方

令和4年10月1日現在

介護度	負担段階	基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	看護体制加算ⅠⅡ	夜勤職員配置加算Ⅲ	科学的介護推進体制加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位数	地域区分	介護サービス費負担額	食費	居住費	自己負担額
		1日あたり	1日あたり	1日あたり	1日あたり	1ヶ月あたり	1ヶ月あたり	1ヶ月あたり	1ヶ月あたり	30日あたり	7級地(10.14)	30日あたり	1日あたり	1日あたり	30日あたり
3	1	712					1,908	529	367	25,794	261,551	26,155	300	320	44,755
	2												390	420	50,455
	3①												650	820	70,255
	3②												1,360	820	91,555
	4												1,445	1,171	104,635
4	1	780	6	19	28	40	2,077	576	400	28,083	284,761	28,476	300	320	47,076
	2												390	420	52,776
	3①												650	820	72,576
	3②												1,360	820	93,876
	4												1,445	1,171	106,956
5	1	847					2,244	622	432	30,338	307,627	30,762	300	320	49,362
	2												390	420	55,062
	3①												650	820	74,862
	3②												1,360	820	96,162
	4												1,445	1,171	109,242

【該当者のみ加算する項目】

- ①初期加算…1日につき30単位(入所した日から30日間のみ加算)
- ②外泊時費用…1日につき246単位
(1月に6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間を限度として加算)
- ③療養食加算…1回につき6単位(1日に3回を限度として加算)
- ④若年性認知症入所者受入加算…1日につき120単位
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき90単位
- ⑥口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき110単位
- ⑦安全対策体制加算…入所時20単位(1回限り)

※医療費、理髪代、その他(嗜好品の購入費等)につきましては、別途自己負担が発生いたします。

特別養護老人ホーム あゆみの里 ご利用料金表〔要介護度3以上の方〕

【従来型個室をご利用の場合】

※介護保険負担割合が2割の方

介護度	負担段階	介護サービス費 負担額	食費	居住費	自己負担額
		30日あたり	1日あたり	1日あたり	30日あたり
3	1	52,310	300	320	70,910
	2		390	420	76,610
	3①		650	820	96,410
	3②		1,360	820	117,710
	4		1,445	1,171	130,790
4	1	56,952	300	320	75,552
	2		390	420	81,252
	3①		650	820	101,052
	3②		1,360	820	112,352
	4		1,445	1,171	135,432
5	1	61,524	300	320	80,124
	2		390	420	85,824
	3①		650	820	105,624
	3②		1,360	820	126,924
	4		1,445	1,171	140,004

※介護保険負担割合が3割の方

令和4年10月1日現在

介護度	負担段階	介護サービス費 負担額	食費	居住費	自己負担額
		30日あたり	1日あたり	1日あたり	30日あたり
3	1	78,465	300	320	97,065
	2		390	420	102,765
	3①		650	820	122,565
	3②		1,360	820	143,865
	4		1,445	1,171	156,945
4	1	85,428	300	320	104,028
	2		390	420	109,728
	3①		650	820	129,528
	3②		1,360	820	150,828
	4		1,445	1,171	163,908
5	1	92,286	300	320	110,886
	2		390	420	116,586
	3①		650	820	136,386
	3②		1,360	820	157,686
	4		1,445	1,171	170,766

【該当者のみ加算する項目】

- ①初期加算…1日につき60単位(入所した日から30日間のみ加算)
- ②外泊時費用…1日につき492単位
(1月に6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間を限度として加算)
- ③療養食加算…1回につき12単位(1日に3回を限度として加算)
- ④若年性認知症入所者受入加算…1日につき240単位
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき180単位
- ⑥口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき220単位
- ⑦安全対策体制加算…入所時40単位(1回限り)

【該当者のみ加算する項目】

- ①初期加算…1日につき90単位(入所した日から30日間のみ加算)
- ②外泊時費用…1日につき738単位
(1月に6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間を限度として加算)
- ③療養食加算…1回につき18単位(1日に3回を限度として加算)
- ④若年性認知症入所者受入加算…1日につき360単位
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき270単位
- ⑥口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき330単位
- ⑦安全対策体制加算…入所時60単位(1回限り)

特別養護老人ホーム あゆみの里 ご利用料金表〔要介護度3以上の方〕

【多床室をご利用の場合】 ※介護保険負担割合が1割の方

令和4年10月1日現在

介護度	負担段階	基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	看護体制加算ⅠⅡ	夜勤職員配置加算Ⅲ	科学的介護推進体制加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位数	地域区分	介護サービス費負担額	食費	居住費	自己負担額
		1日あたり	1日あたり	1日あたり	1日あたり	1ヶ月あたり	1ヶ月あたり	1ヶ月あたり	1ヶ月あたり	30日あたり	7級地(10.14)	30日あたり	1日あたり	1日あたり	30日あたり
3	1	712					1,908	529	367	25,794	261,551	26,155	300	0	35,155
	2												390	370	48,955
	3①												650	370	56,755
	3②												1,360	370	78,055
	4												1,445	855	95,155
4	1	780	6	19	28	40	2,077	576	400	28,083	284,761	28,476	300	0	37,476
	2												390	370	51,276
	3①												650	370	59,076
	3②												1,360	370	80,376
	4												1,445	855	97,476
5	1	847					2,244	622	432	30,338	307,627	30,762	300	0	39,762
	2												390	370	53,562
	3①												650	370	61,362
	3②												1,360	370	82,662
	4												1,445	855	99,762

【該当者のみ加算する項目】

- ①初期加算…1日につき30単位(入所した日から30日間のみ加算)
- ②外泊時費用…1日につき246単位
(1月に6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間を限度として加算)
- ③療養食加算…1回につき6単位(1日に3回を限度として加算)
- ④若年性認知症入所者受入加算…1日につき120単位
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき90単位
- ⑥口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき110単位
- ⑦安全対策体制加算…入所時20単位(1回限り)

※医療費、理髪代、その他(嗜好品の購入費等)につきましては、別途自己負担が発生いたします。

特別養護老人ホーム あゆみの里 ご利用料金表〔要介護度3以上の方〕

【多床室をご利用の場合】

※介護保険負担割合が2割の方

介護度	負担段階	介護サービス費 負担額	食費	居住費	自己負担額
		30日あたり	1日あたり	1日あたり	30日あたり
3	1	52,310	300	0	61,310
	2		390	370	75,110
	3①		650	370	82,910
	3②		1,360	370	104,210
	4		1,445	855	121,310
4	1	56,952	300	0	65,952
	2		390	370	79,752
	3①		650	370	87,552
	3②		1,360	370	108,852
	4		1,445	855	125,952
5	1	61,524	300	0	70,524
	2		390	370	84,324
	3①		650	370	92,124
	3②		1,360	370	113,424
	4		1,445	855	130,524

※介護保険負担割合が3割の方

令和4年10月1日現在

介護度	負担段階	介護サービス費 負担額	食費	居住費	自己負担額
		30日あたり	1日あたり	1日あたり	30日あたり
3	1	78,465	300	0	87,465
	2		390	370	101,265
	3①		650	370	109,065
	3②		1,360	370	130,365
	4		1,445	855	147,465
4	1	85,428	300	0	94,428
	2		390	370	108,228
	3①		650	370	116,028
	3②		1,360	370	137,328
	4		1,445	855	154,428
5	1	92,286	300	0	101,286
	2		390	370	115,086
	3①		650	370	122,886
	3②		1,360	370	144,186
	4		1,445	855	161,286

【該当者のみ加算する項目】

- ①初期加算…1日につき60単位(入所した日から30日間のみ加算)
- ②外泊時費用…1日につき492単位
(1月に6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間を限度として加算)
- ③療養食加算…1回につき12単位(1日に3回を限度として加算)
- ④若年性認知症入所者受入加算…1日につき240単位
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき180単位
- ⑥口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき220単位
- ⑦安全対策体制加算…入所時40単位(1回限り)

【該当者のみ加算する項目】

- ①初期加算…1日につき90単位(入所した日から30日間のみ加算)
- ②外泊時費用…1日につき738単位
(1月に6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間を限度として加算)
- ③療養食加算…1回につき18単位(1日に3回を限度として加算)
- ④若年性認知症入所者受入加算…1日につき360単位
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき270単位
- ⑥口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき330単位
- ⑦安全対策体制加算…入所時60単位(1回限り)