

地域密着型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〕

※介護保険負担割合が1割の方

令和8年8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Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算Ⅱ	科学的 介護推進 体制加算Ⅰ	生産性 向上推進 体制加算Ⅱ	介護職員等 処遇改善 加算Ⅱロ	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	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	828						4,673	31,843	322,888	32,288	300	880	67,688
	2											390	880	70,388
	3①											680	1,370	93,788
	3②											1,420	1,470	118,988
	4											1,545	2,066	140,618
4	1	901	18	12	46	40	10	5,050	34,410	348,917	34,891	300	880	70,291
	2											390	880	72,991
	3①											680	1,370	96,391
	3②											1,420	1,470	121,591
	4											1,545	2,066	143,221
5	1	971						5,411	36,871	373,871	37,387	300	880	72,787
	2											390	880	75,487
	3①											680	1,370	98,887
	3②											1,420	1,470	124,087
	4											1,545	2,066	145,717

【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)
- ③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)
- ④口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき90単位
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき110単位
- ⑥看取り介護加算…死亡日当日:1日につき1280単位 死亡日3日前～前日:1日につき680単位
死亡日30日前～4日前:144単位 死亡日45日前～31日前:1日につき72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。

地域密着型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〕

※介護保険負担割合が2割・3割の方

令和8年8月1日現在

介護度	負担割合	基本 サービス費	サービス 提供体制 強化加算Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算Ⅲ	科学的 介護推進 体制加算Ⅰ	生産性 向上推進 体制加算Ⅱ	介護職員等 処遇改善 加算Ⅱロ	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	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	2割	1,656	36	24	92	80	20	9,346	63,686	645,776	64,577	1,545	2,066	172,907
	3割	2,484	54	36	138	120	30	14,020	95,530	968,674	96,867			205,197
4	2割	1,802	36	24	92	80	20	10,100	68,820	697,834	69,783			178,113
	3割	2,703	54	36	138	120	30	15,150	103,230	1,046,752	104,675			213,005
5	2割	1,942	36	24	92	80	20	10,822	73,742	747,743	74,774			183,104
	3割	2,913	54	36	138	120	30	16,233	110,613	1,121,615	112,161			220,491

【該当者のみ加算する項目】

- ①初期加算…1日につき【60単位/2割負担 90単位/3割負担】※入所した日から30日間のみ加算
- ②療養食加算…1回につき【12単位/2割負担 18単位/3割負担】※1日に3回を限度として加算
- ③外泊時費用…1日につき【492単位/2割負担 738単位/3割負担】
※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
- ④口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき【180単位/2割負担 270単位/3割負担】
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき【220単位/2割負担 330単位/3割負担】
- ⑥看取り介護加算…死亡日当日:1日につき【2560単位/2割負担 3840単位/3割負担】
死亡日3日前～前日:1日につき【1360単位/2割負担 2040単位/3割負担】
死亡日30日前～4日前:1日につき【288単位/2割負担 432単位/3割負担】
死亡日45日前～31日前:1日につき【144単位/2割負担 216単位/3割負担】
- ⑥安全対策体制加算…入所時【40単位/2割負担 60単位/3割負担】(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。