

特別養護老人ホーム阿見こなん(ユニット型)料金表

【介護保険の対象となるサービス】

令和6年4月1日 現在

(1) 介護保険 自己負担の目安

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位	670 単位	740 単位	815 単位	886 単位	955 単位
加算項目	○看護体制加算Ⅰ、Ⅱ……………(12 単位/日) ○夜勤、栄養……………(38 単位/日) ○日常生活継続支援加算Ⅱ………(46 単位/日) ○褥瘡マネジメント加算Ⅰ………(3 単位/月) ○科学的介護推進体制加算………(40 単位/月) ○介護職員処遇改善加算Ⅰ………(所定単位数×8.3%) ○介護職員特定処遇改善加算Ⅰ………(所定単位数×2.7%) ○ベースアップ等支援加算………(所定単位数×1.6%) ※これらの算定を主とし、要件に該当する場合、下記(2)も加算致します。				
1日当たりの自己負担額(1割)	871 円	951 円	1,042 円	1,123 円	1,202 円
1日当たりの自己負担額(2割)	1,742 円	1,902 円	2,084 円	2,246 円	2,404 円
1日当たりの自己負担額(3割)	2,613 円	2,853 円	3,126 円	3,369 円	3,606 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(1割)	26,116 円	28,514 円	31,254 円	33,686 円	36,049 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(2割)	52,232 円	57,028 円	62,508 円	67,372 円	72,098 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(3割)	78,348 円	85,542 円	93,762 円	101,058 円	108,147 円

(地域加算: 10.14円)

(2) 加算項目の内容

加算項目	内容	単位数
安全対策体制加算	入所初日のみ算定	20 単位/日
初期加算	入所日から起算して30日間	30 単位/日
外泊時加算	入所者が病院等へ入院又は居宅に外泊した場合(6日限度)	246 単位/日
看取り加算(Ⅰ)	死亡日以前31日以上45日以下	72 単位/日
	死亡日以前4日以上30日以下	144 単位/日
	死亡日前日及び前々日	680 単位/日
	死亡日	1,280 単位/日
その他重要事項説明書記載の加算	各条件に当てはまった場合に算定	

【1か月当たりの利用料金の算出方法(目安)】

《例: 要介護4で、1割負担の方》

- ①基本単位に各加算を加えます(886単位+12単位+38単位+46単位)×30日+3単位+40単位=29,503単位(端数切捨)
- ②次に介護職員処遇改善加算分を求めます。29,503単位×8.3%=2,448.7単位(四捨五入)
- ③次に介護職員特定処遇改善加算分を求めます。29,503単位×2.7%=796.5単位(四捨五入)
- ④次にベースアップ等支援加算分を求めます。29,503単位×1.6%=472.0単位(四捨五入)
- ⑤1か月の総サービス費用(29,503単位+2,449単位+797単位+472単位)×10.14=336,860円(端数切捨)
- ⑥保険給付分(9割)を差引きます。336,860円-303,174円(保険給付分)=33,686円(1か月の自己負担額)

【介護保険の対象とならないサービス】

(1) 居住費・食費(月額)

利用者負担段階		居住費	食費
第1段階	世帯全員が 住民税 非課税の方	老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者	820 円 300 円
第2段階		課税年金収入＋合計所得金額80万円以下	820 円 390 円
第3段階①		課税年金収入＋合計所得金額80万円以上120万円以下	1,310 円 650 円
第3段階②		課税年金収入＋合計所得金額120万円以上	1,310 円 1,360 円
第4段階	上記以外の方		2,250 円 1,650 円

(2) その他のサービス

項目	料金	備考
おやつ代	100 円/日	1日分のおやつが対象
移動美容室・楓	2,420 円/回	各種技術項目については別料金
移動美容室・こころ	2,300 円/回	
貴重品管理費	100 円/日	別途、貴重品管理契約が必要
行事・クラブ活動費	実費	材料費等
個人情報複写	20 円/回	複写を必要とする場合
文書発行・行政手続き等 事務代行手数料	1,000 円/回	各種文書発行、領収証の再発行、各種行政手続等代行手数料
歯ブラシセット	250 円/月	歯磨き粉、口腔ガーゼ等を含む
スポンジブラシ	50 円/本	口腔ガーゼ代を含む
吸引チューブ付ブラシ	800 円/本	
T字髭剃り	350 円/月	シェービングフォームを含む
衣服の貸出サービス	400 円/回	入浴の回数でカウント
外出時の送迎	実費	ガソリン代の相場は当日の一般平均単価とする
外出支援料	2時間 5,000円 ※以降1時間毎に 3,000円	ご本人またはご家族が指定する場所(医療機関等)への付添料としてご負担いただきます。 ※片道20kmまでの外出となります。片道20kmを超える外出については付添しかねます。
電化製品持ち込み料	500 円/品	1品ごとに計算し、暖房器具は「1,000円/品」
テレビレンタル料	200 円/日	台数に限りがあり、使用できない場合があります
施設備品又は寝具リース品等の 破損による修繕・弁償費用	実費	故意、過失問わず、修繕や弁償が必要な場合には実費相当分を請求する
買物代行手数料	500 円/回	本人又は家族の希望により職員が代行した場合
郵便物の転送料	切手代実費	ご家族の希望により郵便物を郵送した場合
遺留品等の処分料	50 円/kg	ご家族の希望により施設が遺留品等の処分を代行した場合

【1か月のサービス料金(A:介護保険自己負担分+B(1)居住費+B(1)食費)】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	59,716 円	62,114 円	64,854 円	67,286 円	69,649 円
第2段階	62,416 円	64,814 円	67,554 円	69,986 円	72,349 円
第3段階①	84,916 円	87,314 円	90,054 円	92,486 円	94,849 円
第3段階②	106,216 円	108,614 円	111,354 円	113,786 円	116,149 円
第4段階(1割)	143,116 円	145,514 円	148,254 円	150,686 円	153,049 円
第4段階(2割)	169,232 円	174,028 円	179,508 円	184,372 円	189,098 円
第4段階(3割)	195,348 円	202,542 円	210,762 円	218,058 円	225,147 円
その他の費用 (上記と別途)	その他のサービス費(6,500円程度)、薬剤・往診・入院等の医療費、買物立替金 等				

※本料金表は、実際の料金とは誤差が生じる場合があります。