

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8年6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口、Ⅱ口……………(12 単位/日) ○夜勤職員配置Ⅱ、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) ○協力医療機関連携加算……………(50 単位/月) ○科学的介護推進体制加算……………(40 単位/月) ○生産性向上推進体制加算Ⅱ……………(10 単位/月) ○介護職員等処遇改善加算Ⅰ口………(所定単位数×17.6%) ※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)	918 円	1,001 円	1,091 円	1,175 円	1,258 円
1日当たりの自己負担額(2割)	1,836 円	2,002 円	2,182 円	2,350 円	2,516 円
1日当たりの自己負担額(3割)	2,754 円	3,003 円	3,273 円	3,525 円	3,774 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(1割)	27,526 円	30,030 円	32,713 円	35,253 円	37,721 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(2割)	55,052 円	60,060 円	65,426 円	70,506 円	75,442 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(3割)	82,578 円	90,090 円	98,139 円	105,759 円	113,163 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
外泊時の費用	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
退所時情報提供加算	退所後の医療機関へ情報提供した場合(1人につき1回限り)	250 単位/回
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+50単位+40単位+10単位=29,563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。29,563単位*17.6%=5,203.08単位(四捨五入)
- ③1か月の総サービス費用(29,563単位+5,203単位)*10.14=352,527円(端数切捨)
- ④保険給付分(9割)を差引きます。 352,527円-317,274円(保険給付分)=35,253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	高齢福祉年金受給者又は生活保護受給者 預貯金の額が単身1,000万円以下、夫婦2,000万円以下	880 円	300 円
第2段階		課税年金収入＋合計所得金額80万円以下 預貯金の額が単身650万円以下、夫婦1,650万円以下	880 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 預貯金の額が単身550万円以下、夫婦1,550万円以下	1,370 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 預貯金の額が単身500万円以下、夫婦1,500万円以下	1,370 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	150 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	
行事・クラブ活動費	実費	材料費等
個人情報の複写	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	30 円/日	1品ごとに計算し、暖房器具は「50円/日」
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(介護保険自己負担分＋居住費＋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	62,926 円	65,430 円	68,113 円	70,653 円	73,121 円
第2段階	65,626 円	68,130 円	70,813 円	73,353 円	75,821 円
第3段階①	88,126 円	90,630 円	93,313 円	95,853 円	98,321 円
第3段階②	109,426 円	111,930 円	114,613 円	117,153 円	119,621 円
第4段階(1割)	144,526 円	147,030 円	149,713 円	152,253 円	154,721 円
第4段階(2割)	172,052 円	177,060 円	182,426 円	187,506 円	192,442 円
第4段階(3割)	199,578 円	207,090 円	215,139 円	222,759 円	230,163 円
その他の費用 (上記と別途)	その他のサービス費、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。