

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9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) ○日常生活継続支援加算Ⅱ……………(46 単位/日) ○夜勤職員配置Ⅳ、栄養……………(44 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)	925 円	1,009 円	1,098 円	1,183 円	1,265 円
1日当たりの自己負担額(2割)	1,850 円	2,018 円	2,196 円	2,366 円	2,530 円
1日当たりの自己負担額(3割)	2,775 円	3,027 円	3,294 円	3,549 円	3,795 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(1割)	27,740 円	30,245 円	32,928 円	35,468 円	37,936 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(2割)	55,480 円	60,490 円	65,856 円	70,936 円	75,872 円
1か月(30日)当たりの自己負担額(3割)	83,220 円	90,735 円	98,784 円	106,404 円	113,808 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+44単位+46単位)×30日+3単位+50単位+40単位+10単位=29,743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。29,743単位×17.6%=5,234.76単位(四捨五入)

③1か月の総サービス費用(29,743単位+5,235単位)×10.14=354,676円(端数切捨)

④保険給付分(9割)を差引きます。354,676円-319,208円(保険給付分)=35,468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 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82.65万円以下 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82.65万円超以上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	680 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	1,470 円	1,420 円
第4段階	上記以外の方		2,250 円	1,750 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
紙請求書手数料	150 円/月	ご家族の希望により施設利用料請求書を紙で発行、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	63,140 円	65,645 円	68,328 円	70,868 円	73,336 円
第2段階	65,840 円	68,345 円	71,028 円	73,568 円	76,036 円
第3段階①	89,240 円	91,745 円	94,428 円	96,968 円	99,436 円
第3段階②	114,440 円	116,945 円	119,628 円	122,168 円	124,636 円
第4段階(1割)	147,740 円	150,245 円	152,928 円	155,468 円	157,936 円
第4段階(2割)	175,480 円	180,490 円	185,856 円	190,936 円	195,872 円
第4段階(3割)	203,220 円	210,735 円	218,784 円	226,404 円	233,808 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。