

# 【地域密着型介護老人福祉施設あいこうひかり館 利用料一覧表】

令和6年8月1日作成  
(単位:円)

ユニット型地域密着型・ユニット個室	要介護3	要介護4	要介護5
①介護サービス費	828	901	971
②栄養マネジメント強化加算	11	11	11
③個別機能訓練加算Ⅰ	12	12	12
④日常生活継続支援加算	46	46	46
⑤個別機能訓練加算Ⅱ(月単位で算定)	20	20	20
⑥褥瘡マネジメント加算Ⅰ(月単位で算定)	3	3	3
⑦科学的介護推進体制加算Ⅱ(月単位で算定)	50	50	50
⑧協力医療機関連携加算Ⅰ(月単位で算定)	100	100	100
⑨月額合計(①+②+③+④)×31日 +⑤+⑥+⑦+⑧	27,980	30,243	32,413
⑩介護職員処遇改善加算(14%)	3,917	4,234	4,538
月額合計【⑨+⑩】	31,897	34,477	36,951

## 1割負担の方(介護保険負担割合)

※洗濯・オムツ代(尿取りパット含む)込み

料金	要介護3	要介護4	要介護5	
第1段階	サービス費(31日)	31,897	34,477	36,951
	食費(300円×31日)	9,300	9,300	9,300
	居住費(880円×31日)	27,280	27,280	27,280
	月額合計	68,477	71,057	73,531
第2段階	サービス費(31日)	31,897	34,477	36,951
	食費(390円×31日)	12,090	12,090	12,090
	居住費(880円×31日)	27,280	27,280	27,280
	月額合計	71,267	73,847	76,321
第3段階(1)	サービス費(31日)	31,897	34,477	36,951
	食費(650円×31日)	20,150	20,150	20,150
	居住費(1370円×31日)	42,470	42,470	42,470
	月額合計	94,517	97,097	99,571
第3段階(2)	サービス費(31日)	31,897	34,477	36,951
	食費(1360円×31日)	42,160	42,160	42,160
	居住費(1370円×31日)	42,470	42,470	42,470
	月額合計	116,527	119,107	121,581
第4段階	サービス費(31日)	31,897	34,477	36,951
	食費(1550円×31日)	48,050	48,050	48,050
	居住費(2066円×31日)	64,046	64,046	64,046
	月額合計	143,993	146,573	149,047

## 2割負担の方(介護保険負担割合証に)

※洗濯・オムツ代(尿取りパット含む)込み

第4段階	サービス費(31日)	63,794	68,954	73,902
	食費(1550円×31日)	48,050	48,050	48,050
	居住費(2066円×31日)	64,046	64,046	64,046
	月額合計	175,890	181,050	185,998

## 3割負担の方(介護保険負担割合証に)

※洗濯・オムツ代(尿取りパット含む)込み

第4段階	サービス費(31日)	95,692	103,431	110,852
	食費(1550円×31日)	48,050	48,050	48,050
	居住費(2066円×31日)	62,186	62,186	62,186
	月額合計	205,928	213,667	221,088

### 重要:その他の加算

(新規入居や心身状況・疾患等の条件に該当する方に算定されます。上記料金に追加されます。)

☆初期加算(30単位:新規入居者かつ入居日より30日間限定)

☆経口維持加算(400単位/月:

☆安全対策体制加算(20単位:新規入居者かつ入居月のみ)

胃ろうの方や経口摂取に問題ない方は算定なし)

☆外泊時費用(246単位:入院及び外泊した翌日より6日間)

\*ただし、月跨ぎの場合は最長12日間算定されます。

☆療養食加算(6単位/食:心臓病・腎臓病・糖尿病の疾患がある方)

☆電気料金(50円/1日:テレビなどを持ち込まれ、使用される方が対象)

お薬代や受診代金は医療保険での対応となります。

よって上記(あいこうの利用料金)とは別に支払いが発生しますのでご注意ください。