

【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7年4月1日作成
(単位:円)

ユニット型地域密着型・ユニット型個室	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)	50	50	50
⑨月額合計(①+②+③+④)×31日 +⑤+⑥+⑦+⑧	27,930	30,193	32,363
⑩介護職員処遇改善加算(14%)	3,910	4,227	4,531
月額合計【⑨+⑩】	31,840	34,420	36,894

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)	31,840	34,420	36,894
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	68,420	71,000	73,474
第2段階			
サービス費(31日)	31,840	34,420	36,894
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	71,210	73,790	76,264
第3段階(1)			
サービス費(31日)	31,840	34,420	36,894
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	94,460	97,040	99,514
第3段階(2)			
サービス費(31日)	31,840	34,420	36,894
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	116,470	119,050	121,524
第4段階			
サービス費(31日)	31,840	34,420	36,894
食費(1620円×31日)	50,220	50,220	50,220
居住費(2066円×31日)	64,046	64,046	64,046
月額合計	146,106	148,686	151,160

2割負担の方(介護保険負担割合に)

※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)	63,680	68,840	73,788
食費(1620円×31日)	50,220	50,220	50,220
居住費(2066円×31日)	64,046	64,046	64,046
月額合計	177,946	183,106	188,054

3割負担の方(介護保険負担割合に)

※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)	95,521	103,260	110,681
食費(1620円×31日)	50,220	50,220	50,220
居住費(2066円×31日)	62,186	62,186	62,186
月額合計	207,927	215,666	223,087

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。