

【介護老人福祉施設あいこう(多床室) 利用料一覧表】

* 多床室とは2人部屋・4人部屋の事です

令和7年4月1日作成
(単位:円)

従来型介護老人福祉施設(多床室)	要介護3	要介護4	要介護5
①介護サービス費	732	802	871
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日常生活継続維持加算	36	36	36
⑤看護体制加算	4	4	4
⑥夜勤職員配置加算	13	13	13
⑦個別機能訓練加算Ⅱ(月単位で算定)	20	20	20
⑧褥瘡マネジメント加算Ⅰ(月単位で算定)	3	3	3
⑨科学的介護推進体制加算Ⅱ(月単位で算定)	50	50	50
⑩協力医療機関連携加算Ⅰ(月単位で算定)	50	50	50
⑪月額合計(①+②+③+④+⑤+⑥)×31日+⑦+⑧+⑨+⑩	25,171	27,341	29,480
⑫介護職員等処遇改善加算(14%)	3,524	3,828	4,127
月額合計【⑪+⑫】	28,695	31,169	33,607

1割負担の方(介護保険負担割合証に記載)

※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+加算(31日)	28,695	31,169	33,607
	食費(300円×31日)	9,300	9,300	9,300
	居住費(0円×31日)	0	0	0
	月額合計	37,995	40,469	42,907
第2段階	サービス費+加算(31日)	28,695	31,169	33,607
	食費(390円×31日)	12,090	12,090	12,090
	居住費(430円×31日)	13,330	13,330	13,330
	月額合計	54,115	56,589	59,027
第3段階(1)	サービス費+加算(31日)	28,695	31,169	33,607
	食費(650円×31日)	20,150	20,150	20,150
	居住費(430円×31日)	13,330	13,330	13,330
	月額合計	62,175	64,649	67,087
第3段階(2)	サービス費+加算(31日)	28,695	31,169	33,607
	食費(1360円×31日)	42,160	42,160	42,160
	居住費(430円×31日)	13,330	13,330	13,330
	月額合計	84,185	86,659	89,097
第4段階	サービス費+加算(31日)	28,695	31,169	33,607
	食費(1620円×31日)	50,220	50,220	50,220
	居住費(915円×31日)	28,365	28,365	28,365
	月額合計	107,280	109,754	112,192

2割負担の方(介護保険負担割合証に記載)

※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+加算(31日)	57,390	62,337	67,214
	食費(1620円×31日)	50,220	50,220	50,220
	居住費(915円×31日)	28,365	28,365	28,365
	月額合計	135,975	140,922	145,799

3割負担の方(介護保険負担割合証に記載)

※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+加算(31日)	86,085	93,506	100,822
	食費(1620円×31日)	50,220	50,220	50,220
	居住費(915円×31日)	28,365	28,365	28,365
	月額合計	164,670	172,091	179,407

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。

☆認知症専門ケア加算Ⅰ(3単位/1日)

☆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)

☆口腔衛生管理加算(90単位/月:月2回の歯科衛生士による口腔衛生指導)

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。

【介護老人福祉施設あいこう(従来型個室) 利用料一覧表】

令和7年4月1日作成
(単位:円)

介護老人福祉施設(従来型個室)	要介護3	要介護4	要介護5
①介護サービス費	732	802	871
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日常生活継続維持加算	36	36	36
⑤看護体制加算	4	4	4
⑥夜勤職員配置加算	13	13	13
⑦個別機能訓練加算 II (月単位で算定)	20	20	20
⑧褥瘡マネジメント加算 I (月単位で算定)	3	3	3
⑨科学的介護推進体制加算 II (月単位で算定)	50	50	50
⑩協力医療機関連携加算 I (月単位で算定)	50	50	50
⑪月額合計(①+②+③+④+⑤+⑥)×31日+ ⑦+⑧+⑨+⑩	25,171	27,341	29,480
⑫介護職員処遇改善加算(14%)	3,524	3,828	4,127
月額合計【⑪+⑫】	28,695	31,169	33,607

1割負担の方(介護保険負担割合証に記載)

※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+加算(31日)	28,695	31,169	33,607
	食費(300円×31日)	9,300	9,300	9,300
	居住費(380円×31日)	11,780	11,780	11,780
	月額合計	49,775	52,249	54,687
第2段階	サービス費+加算(31日)	28,695	31,169	33,607
	食費(390円×31日)	12,090	12,090	12,090
	居住費(480円×31日)	14,880	14,880	14,880
	月額合計	55,665	58,139	60,577
第3段階(1)	サービス費+加算(31日)	28,695	31,169	33,607
	食費(650円×31日)	20,150	20,150	20,150
	居住費(880円×31日)	27,280	27,280	27,280
	月額合計	76,125	78,599	81,037
第3段階(2)	サービス費+加算(31日)	28,695	31,169	33,607
	食費(1360円×31日)	42,160	42,160	42,160
	居住費(880円×31日)	27,280	27,280	27,280
	月額合計	98,135	100,609	103,047
第4段階	サービス費+加算(31日)	28,695	31,169	33,607
	食費(1620円×31日)	50,220	50,220	50,220
	居住費(1231円×31日)	38,161	38,161	38,161
	月額合計	117,076	119,550	121,988

2割負担の方(介護保険負担割合証に記載)

※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+加算(31日)	57,390	62,337	67,214
	食費(1620円×31日)	50,220	50,220	50,220
	居住費(1231円×31日)	38,161	38,161	38,161
	月額合計	145,771	150,718	155,595

3割負担の方(介護保険負担割合証に記載)

※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+加算(31日)	86,085	93,506	100,822
	食費(1620円×31日)	50,220	50,220	50,220
	居住費(1231円×31日)	38,161	38,161	38,161
	月額合計	174,466	181,887	189,203

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。

☆認知症専門ケア加算 I (3単位/1日)

☆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)

☆口腔衛生管理加算(90単位/月:月2回の歯科衛生士による口腔衛生指導)

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。