

【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11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生活機能向上連携加算 II (月単位で算定)	100	100	100
⑫月額合計(①+②+③+④+⑤+⑥) × 31日 + ⑦+⑧+⑨+⑩+⑪	25,221	27,391	29,530
⑬介護職員等処遇改善加算(14%)	3,531	3,835	4,134
月額合計【⑫+⑬】	28,752	31,226	33,664

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)	28,752	31,226
	食費(300円×31日)	9,300	9,300
	居住費(0円×31日)	0	0
	月額合計	38,052	40,526
第2段階	サービス費+加算(31日)	28,752	31,226
	食費(390円×31日)	12,090	12,090
	居住費(430円×31日)	13,330	13,330
	月額合計	54,172	56,646
第3段階(1)	サービス費+加算(31日)	28,752	31,226
	食費(650円×31日)	20,150	20,150
	居住費(430円×31日)	13,330	13,330
	月額合計	62,232	64,706
第3段階(2)	サービス費+加算(31日)	28,752	31,226
	食費(1360円×31日)	42,160	42,160
	居住費(430円×31日)	13,330	13,330
	月額合計	84,242	86,716
第4段階	サービス費+加算(31日)	28,752	31,226
	食費(1620円×31日)	50,220	50,220
	居住費(915円×31日)	28,365	28,365
	月額合計	107,337	109,811

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)	57,504	62,451	67,328
	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	136,089	141,036	145,913

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)	86,256	93,677	100,993
	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	164,841	172,262	179,578

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:

胃ろうの方や経口摂取に問題ない方は算定なし)

☆安全対策体制加算(20単位:新規入居者かつ入居月のみ)

☆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下さい。

【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11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生活機能向上連携加算 II (月単位で算定)	100	100	100
⑫月額合計(①+②+③+④+⑤+⑥) × 31日 + ⑦+⑧+⑨+⑩+⑪	25,221	27,391	29,530
⑬介護職員処遇改善加算(14%)	3,531	3,835	4,134
月額合計【⑫+⑬】	28,752	31,226	33,664

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)	28,752	31,226
	食費(300円×31日)	9,300	9,300
	居住費(380円×31日)	11,780	11,780
	月額合計	49,832	52,306
第2段階	サービス費+加算(31日)	28,752	31,226
	食費(390円×31日)	12,090	12,090
	居住費(480円×31日)	14,880	14,880
	月額合計	55,722	58,196
第3段階(1)	サービス費+加算(31日)	28,752	31,226
	食費(650円×31日)	20,150	20,150
	居住費(880円×31日)	27,280	27,280
	月額合計	76,182	78,656
第3段階(2)	サービス費+加算(31日)	28,752	31,226
	食費(1360円×31日)	42,160	42,160
	居住費(880円×31日)	27,280	27,280
	月額合計	98,192	100,666
第4段階	サービス費+加算(31日)	28,752	31,226
	食費(1620円×31日)	50,220	50,220
	居住費(1231円×31日)	38,161	38,161
	月額合計	117,133	119,607

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)	57,504	62,451	67,328
	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	145,885	150,832	155,709

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)	86,256	93,677	100,993
	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	174,637	182,058	189,374

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下さい。