【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8年8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（1日単位で算定）	828	901	971
②栄養マネジメント強化加算（1日単位で算定）	11	11	11
③個別機能訓練加算Ⅰ（1日単位で算定）	12	12	12
④日常生活継続支援加算Ⅱ（1日単位で算定）	46	46	46
⑤看護体制加算Ⅰイ（1日単位で算定）	12	12	12
⑥個別機能訓練加算Ⅱ（月単位で算定）	20	20	20
⑦褥瘡マネジメント加算Ⅰ（月単位で算定）	3	3	3
⑧科学的介護推進体制加算Ⅱ（月単位で算定）	50	50	50
⑨協力医療機関連携加算Ⅰ（月単位で算定）	50	50	50
⑩生活機能向上連携加算Ⅱ（月単位で算定）	100	100	100
⑪月額合計（①+②+③+④+⑤）×31日 +⑥+⑦+⑧+⑨+⑩	28,352	30,615	32,785
⑫介護職員処遇改善加算（17.6%）	4,990	5,388	5,770
月額合計【⑪+⑫】	33,342	36,003	38,555

該当する方のみ算定される加算

（単位：円）

経口維持加算（月単位で算定）	400	咽せ対策（トロミの使用）・食事形態などに配慮が必要な方
療養食加算（1食単位で算定）	6	心臓病・腎臓病・糖尿病等の疾患があり医師による指示がある方
外泊時費用加算（1日単位で算定）	246	入院・外泊時した翌日より最長12日間のみ算定
安全対策体制加算（月単位で算定）	20	新規入居した月に1回のみ算定
初期加算（1日単位で算定）	30	新規入居日から30日間のみ算定
お薬の代金	医療保険による自己負担額	嘱託医及び受診した病院から処方される薬の代金
受診費用（訪問歯科含む）	医療保険による自己負担額	受診した際に係る費用
理髪代金	実費	第2金曜日に訪問理髪
電気料金（1日単位で算定）	50	ひかり館設置以外の家電製品を持ち込んだ場合

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（31日）	33,342	36,003	38,555
	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	69,922	72,583	75,135
第2段階	サービス費（31日）	33,342	36,003	38,555
	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	72,712	75,373	77,925
第3段階（1）	サービス費（31日）	33,342	36,003	38,555
	食費（680円×31日）	21,080	21,080	21,080
	居住費（1370円×31日）	42,470	42,470	42,470
	月額合計	96,892	99,553	102,105
第3段階（2）	サービス費（31日）	33,342	36,003	38,555
	食費（1420円×31日）	44,020	44,020	44,020
	居住費（1470円×31日）	45,570	45,570	45,570
	月額合計	122,932	125,593	128,145
第4段階（課税世帯）	サービス費（31日）	33,342	36,003	38,555
	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	147,608	150,269	152,821

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（課税世帯）	サービス費（31日）	66,684	72,006	77,110
	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	180,950	186,272	191,376

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（課税世帯）	サービス費（31日）	100,026	108,010	115,665
	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	212,432	220,416	228,071