

介護老人福祉施設 芦屋すみれ園 料金表

入所サービス利用料金表 (ユニット型個室)

令和3年4月1日

【負担割合1割】

第4段階

円/日

ご利用の要介護度 サービス利用料金	要介護度1 6,872 円	要介護度2 7,588 円	要介護度3 8,358 円	要介護度4 9,085 円	要介護度5 9,791 円
サービス利用に係る 自己負担額	688 円	759 円	836 円	909 円	980 円
居 住 費	2,800 円				
食 費	1,620 円				
1日の自己負担額合計	5,108 円	5,179 円	5,256 円	5,329 円	5,400 円
1ヵ月の自己負担額合計	153,240 円	155,370 円	157,680 円	159,870 円	162,000 円

第3段階

円/日

ご利用の要介護度 サービス利用料金	要介護度1 6,872 円	要介護度2 7,588 円	要介護度3 8,358 円	要介護度4 9,085 円	要介護度5 9,791 円
サービス利用に係る 自己負担額	688 円	759 円	836 円	909 円	980 円
居 住 費	1,310 円				
食 費	650 円				
1日の自己負担額合計	2,648 円	2,719 円	2,796 円	2,869 円	2,940 円
1ヵ月の自己負担額合計	79,440 円	81,570 円	83,880 円	86,070 円	88,200 円

第2段階

円/日

ご利用の要介護度 サービス利用料金	要介護度1 6,872 円	要介護度2 7,588 円	要介護度3 8,358 円	要介護度4 9,085 円	要介護度5 9,791 円
サービス利用に係る 自己負担額	688 円	759 円	836 円	909 円	980 円
居 住 費	820 円				
食 費	390 円				
1日の自己負担額合計	1,898 円	1,969 円	2,046 円	2,119 円	2,190 円
1ヵ月の自己負担額合計	56,940 円	59,070 円	61,380 円	63,570 円	65,700 円

第1段階

円/日

ご利用の要介護度 サービス利用料金	要介護度1 6,872 円	要介護度2 7,588 円	要介護度3 8,358 円	要介護度4 9,085 円	要介護度5 9,791 円
サービス利用に係る 自己負担額	688 円	759 円	836 円	909 円	980 円
居 住 費	820 円				
食 費	300 円				
1日の自己負担額合計	1,808 円	1,879 円	1,956 円	2,029 円	2,100 円
1ヵ月の自己負担額合計	54,240 円	56,370 円	58,680 円	60,870 円	63,000 円

【負担割合2割】

第4段階

円/日

ご利用の要介護度 サービス利用料金	要介護度1 6,872 円	要介護度2 7,588 円	要介護度3 8,358 円	要介護度4 9,085 円	要介護度5 9,791 円
サービス利用に係る 自己負担額	1,375 円	1,518 円	1,672 円	1,817 円	1,959 円
居 住 費	2,800 円				
食 費	1,620 円				
1日の自己負担額合計	5,795 円	5,938 円	6,092 円	6,237 円	6,379 円
1ヵ月の自己負担額合計	173,850 円	178,140 円	182,760 円	187,110 円	191,370 円

【負担割合3割】

第4段階

円/日

ご利用の要介護度 サービス利用料金	要介護度1 6,872 円	要介護度2 7,588 円	要介護度3 8,358 円	要介護度4 9,085 円	要介護度5 9,791 円
サービス利用に係る 自己負担額	2,062 円	2,277 円	2,508 円	2,726 円	2,938 円
居 住 費	2,800 円				
食 費	1,620 円				
1日の自己負担額合計	6,482 円	6,697 円	6,928 円	7,146 円	7,358 円
1ヵ月の自己負担額合計	194,460 円	200,910 円	207,840 円	214,380 円	220,740 円

その他介護保険の給付対象とならないサービスの利用料金表

サービスの種類	自己負担額	内容
理髪サービス	実費相当額	委託業者により月1回実施
貴重品管理サービス	1日100円	金銭等の管理を依頼された場合
教養娯楽費	実費相当額	レクリエーション等に係る参加費及び材料費等
複写物の交換等	1枚50円	複写物が必要な場合（コピー代含む）
日用品費	実費相当額	日常生活用品の購入代金（嗜好品含む）
特別な食事	実費相当額	通常の食事とは別、又は追加で提供をした場合
特別な居室の差額	1日360円	リビングから近い南向き個室 テレビ 冷蔵庫 加湿器 特別仕様カーテン 有線LAN（全6室対象）
電化製品使用量	1製品1日20円	持込みのコンセントを使用する電化製品について
入退所以外の送迎	1kmにつき100円	入退所以外の送迎（代理受診等）に要する費用等

その他介護保険施設入所サービス加算利用料金表(1割負担の場合)

サービスの種類		自己負担額	サービスの種類		自己負担額
1	栄養マネジメント強化加算	12 円/日	29	看護体制加算 I	5 円/日
2	療養食加算	7 円/回	30	看護体制加算 II	9 円/日
3	外泊時加算	260 円/日	31	看取り介護加算(当日)	1,666 円/日
4	初期加算	32 円/日	32	看取り介護加算(前・前々日)	823 円/日
5	経口移行加算	30 円/日	33	看取り介護加算(4日～30日)	152 円/日
6	経口維持加算 I	422 円/月	34	看取り介護加算(31日～45日)	76 円/日
7	経口維持加算 II	106 円/月	35	在宅復帰支援機能加算	11 円/日
8	口腔衛生管理加算 I	95 円/月	36	配置医師緊急対応加算(早朝・深夜)	686 円/回
9	口腔衛生管理加算 II	116 円/月	37	配置医師緊急対応加算(深夜)	1,371 円/回
10	退所時相談援助加算	422 円/回	38	排せつ支援加算(I)	11 円/月
11	退所前訪問相談援助加算	485 円/回	39	排せつ支援加算(II)	19 円/月
12	退所前連携加算	527 円/回	40	排せつ支援加算(III)	7 円/月
13	日常生活維持継続支援加算	49 円/回	41	褥瘡マネジメント加算(I)	4 円/月
14	常勤医師配置加算	27 円/回	42	褥瘡マネジメント加算(II)	14 円/月
15	精神科医療指導加算	7 円/日	43	自立支援促進加算	317 円/月
16	個別機能訓練加算	13 円/日	44	科学的介護推進体制加算(I)	43 円/月
17	夜勤職員配置加算 II 口	19 円/日	45	科学的介護推進体制加算(II)	53 円/月
18	夜勤職員配置加算 IV 口	23 円/日	46	安全対策体制加算	21 円/月
19	若年性認知症受入加算	127 円/日	47	生活機能向上連携加算(I)	106 円/月
20	認知症専門ケア加算 I	4 円/日	48	生活機能向上連携加算(II)	211 円/月
21	認知症専門ケア加算 II	7 円/日	49	在宅サービスを利用した時の費用	591 円/日
22	認知症行動・心理症状緊急対応加算	211 円/日	50	低栄養リスク改善加算	317 円/日
23	サービス提供体制強化加算 I	24 円/日	51	再入所時栄養連携加算	211 円/日
24	サービス提供体制強化加算 II	19 円/日	52	介護職員処遇改善加算 I	所定単位×8.3%×10.54/月
25	サービス提供体制強化加算 III	7 円/日	53	介護職員処遇改善加算 II	所定単位×6.0%×10.54/月
26	ADL維持等加算(I)	32 円/月	54	介護職員処遇改善加算 III	所定単位×3.3%×10.54/月
27	ADL維持等加算(II)	64 円/月	55	介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位×2.7%×10.54/月
28			56	介護職員等特定処遇改善加算 II	所定単位×2.3%×10.54/月

上記についてはの算定要件に該当する場合、加算致します。