

特別養護老人ホーム あゆみの里 ご利用料金表〔要介護度3以上の方〕

【従来型個室をご利用の場合】

※介護保険負担割合が2割の方

介護度	負担段階	介護サービス費負担額	食費	居住費	預り金管理費	自己負担額
		30日あたり				30日あたり
3	1	51,476	300	320	1,000	71,076
	2		390	420		76,776
	3①		650	820		96,576
	3②		1,360	820		117,876
	4		1,445	1,171		130,956
4	1	56,050	300	320	1,000	75,650
	2		390	420		81,350
	3①		650	820		101,150
	3②		1,360	820		112,450
	4		1,445	1,171		135,530
5	1	60,560	300	320	1,000	80,160
	2		390	420		85,860
	3①		650	820		105,660
	3②		1,360	820		126,960
	4		1,445	1,171		140,040

※介護保険負担割合が3割の方

令和3年8月1日現在

介護度	負担段階	介護サービス費負担額	食費	居住費	預り金管理費	自己負担額
		30日あたり				30日あたり
3	1	77,214	300	320	1,000	96,814
	2		390	420		102,514
	3①		650	820		122,314
	3②		1,360	820		143,614
	4		1,445	1,171		156,694
4	1	84,075	300	320	1,000	103,675
	2		390	420		109,375
	3①		650	820		129,175
	3②		1,360	820		150,475
	4		1,445	1,171		163,555
5	1	90,840	300	320	1,000	110,440
	2		390	420		116,140
	3①		650	820		135,940
	3②		1,360	820		157,240
	4		1,445	1,171		170,320

【該当者のみ加算する項目】

- ①初期加算…1日につき60単位(入所した日から30日間のみ加算)
- ②外泊時費用…1日につき492単位
(1月に6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間を限度として加算)
- ③療養食加算…1回につき12単位(1日に3回を限度として加算)
- ④若年性認知症入所者受入加算…1日につき240単位
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき180単位
- ⑥口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき220単位

【該当者のみ加算する項目】

- ①初期加算…1日につき90単位(入所した日から30日間のみ加算)
- ②外泊時費用…1日につき738単位
(1月に6日間、月をまたぐ場合は最大で12日間を限度として加算)
- ③療養食加算…1回につき18単位(1日に3回を限度として加算)
- ④若年性認知症入所者受入加算…1日につき360単位
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき270単位
- ⑥口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき330単位