

地域密着型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〕

※介護保険負担割合が1割の方

令和3年8月1日現在

介護度	負担段階	基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅲ	看護体制加算ⅠⅡ	夜勤職員配置加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	合計単位数	地域区分	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
		1日あたり	1日あたり	1日あたり	1日あたり	1ヶ月あたり	1ヶ月あたり	30日あたり	7級地(10.14)	30日あたり	1日あたり	1日あたり	1ヶ月あたり	30日あたり
3	1	803				2,216	614	29,530	299,434	29,943	300	820	1,000	64,543
	2										390	820		67,243
	3①										650	1,310		89,743
	3②										1,360	1,310		111,043
	4										1,445	2,006		134,473
4	1	874	6	35	46	2,393	663	31,886	323,324	32,332	300	820	1,000	66,932
	2										390	820		69,632
	3①										650	1,310		92,132
	3②										1,360	1,310		113,432
	4										1,445	2,006		136,862
5	1	942				2,562	710	34,142	346,199	34,619	300	820	1,000	69,219
	2										390	820		71,919
	3①										650	1,310		94,419
	3②										1,360	1,310		115,719
	4										1,445	2,006		139,149

【該当者のみ加算する項目】

- ①初期加算…1日につき30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246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6単位(1日に3回を限度として加算)
- ④口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき90単位
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき110単位

※医療費、理髪代、その他(嗜好品の購入費等)につきましては、別途自己負担が発生いたします。

※令和3年9月末日まで、新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、基本サービス費の0.1%が上乘せされます。