

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〕

令和3年8月1日現在

※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	1日あたり	1日あたり	1ヶ月あたり	30日あたり
3	1	59,886	300	820	1,000	94,486
	2		390	820		97,186
	3①		650	1,310		119,686
	3②		1,360	1,310		140,986
	4		1,445	2,006		164,416
4	1	64,664	300	820	1,000	99,264
	2		390	820		101,964
	3①		650	1,310		124,464
	3②		1,360	1,310		145,764
	4		1,445	2,006		169,194
5	1	69,238	300	820	1,000	103,838
	2		390	820		106,538
	3①		650	1,310		129,038
	3②		1,360	1,310		150,338
	4		1,445	2,006		173,768

※介護保険負担割合が3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	1日あたり	1日あたり	1ヶ月あたり	30日あたり
3	1	89,829	300	820	1,000	124,429
	2		390	820		127,129
	3①		650	1,310		149,629
	3②		1,360	1,310		170,929
	4		1,445	2,006		194,359
4	1	96,996	300	820	1,000	131,596
	2		390	820		134,296
	3①		650	1,310		156,796
	3②		1,360	1,310		178,096
	4		1,445	2,006		201,526
5	1	103,857	300	820	1,000	138,457
	2		390	820		141,157
	3①		650	1,310		163,657
	3②		1,360	1,310		184,957
	4		1,445	2,006		208,387

【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口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき180単位
- ⑤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口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき270単位
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき330単位