

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7年7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Ⅰ	夜勤職員 配置加算Ⅱ	科学的 介護推進 体制加算Ⅰ	介護職員等 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	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	30日あたり
3	1	828	6	12	46	40	3,645	30,445	308,712	30,871	300	880	66,271
	2										390	880	68,971
	3①										650	1,370	91,471
	3②										1,360	1,370	112,771
	4										1,445	2,066	136,201
4	1	901					3,943	32,933	333,940	33,394	300	880	68,794
	2										390	880	71,494
	3①										650	1,370	93,994
	3②										1,360	1,370	115,294
	4										1,445	2,066	138,724
5	1	971					4,228	35,318	358,124	35,812	300	880	71,212
	2										390	880	73,912
	3①										650	1,370	96,412
	3②										1,360	1,370	117,712
	4										1,445	2,066	141,142

【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)
- ③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)
- 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
- ⑥看取り介護加算…死亡日当日:1日につき1280単位 死亡日3日前～前日:1日につき680単位
死亡日30日前～4日前:144単位 死亡日45日前～31日前:1日につき72単位
- ⑦安全対策体制加算…入所時20単位(1回限り)

※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。

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2割・3割の方

令和7年7月1日現在

介護度	負担割合	基本 サービス費 1日あたり	サービス 提供体制 強化加算Ⅲ 1日あたり	看護体制 加算Ⅰ 1日あたり	夜勤職員 配置加算Ⅲ 1日あたり	科学的 介護推進 体制加算Ⅰ 1ヶ月あたり	介護職員等 処遇改善 加算Ⅱ 1ヶ月あたり	合計 単位数 30日あたり	地域区分 7級地(10.14)	介護 サービス費 負担額 30日あたり	食費 1日あたり	居住費 1日あたり	自己負担額 30日あたり
3	2割	1,656	12	24	92	80	7,290	60,890	617,424	61,742	1,445	2,066	167,072
	3割	2,484	18	36	138	120	10,934	91,334	926,126	92,612			197,942
4	2割	1,802	12	24	92	80	7,885	65,865	667,871	66,787			172,117
	3割	2,703	18	36	138	120	11,828	98,798	1,001,811	100,181			205,511
5	2割	1,942	12	24	92	80	8,456	70,636	716,249	71,624			176,954
	3割	2,913	18	36	138	120	12,685	105,955	1,074,383	107,438			212,768

【該当者のみ加算する項目】

- ①初期加算…1日につき【60単位/2割負担 90単位/3割負担】 ※入所した日から30日間のみ加算
- ②療養食加算…1回につき【12単位/2割負担 18単位/3割負担】 ※1日に3回を限度として加算
- ③外泊時費用…1日につき【492単位/2割負担 738単位/3割負担】
※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
- ④口腔衛生管理加算(Ⅰ)…1月につき【180単位/2割負担 270単位/3割負担】
- ⑤口腔衛生管理加算(Ⅱ)…1月につき【220単位/2割負担 330単位/3割負担】
- ⑥看取り介護加算…死亡日当日:1日につき【2560単位/2割負担 3840単位/3割負担】
死亡日3日前～前日:1日につき【1360単位/2割負担 2040単位/3割負担】
死亡日30日前～4日前:1日につき【288単位/2割負担 432単位/3割負担】
死亡日45日前～31日前:1日につき【144単位/2割負担 216単位/3割負担】
- ⑥安全対策体制加算…入所時【40単位/2割負担 60単位/3割負担】(1回限り)

※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。