

特別養護老人ホームあじさい苑(従来型) 料金表

単位:円に換算して表記しております。

令和6年4月1日改定料金

区分	介護保険料金							実費料金						A + D	B + D	C + D																					
	介護度	部屋の形態	基本料金 (月額)	日額		月額			1割負担 概算月額 (31日)	2割負担 概算月額 (31日)	3割負担 概算月額 (31日)	区分					1割負担 概算月額 (31日)	2割負担 概算月額 (31日)	3割負担 概算月額 (31日)																		
				サービス提供 体制加算(1)	夜勤職員処遇 改善加算(1)	※介護職員処遇 改善加算(1)	※介護職員等特 定処遇改善加算 (1)	介護職員等 ベースアップ支 援加算(1)				段階	居住費(日額)							食費(日額)	おやつ代(日額)	日額	出納管理費 (月額)	概算月額 (31日)													
介護度 1	個室	616	23	23	1,703	554	329	23,108	46,216	69,324	1段階	320	300	70	690	3,000	24,390	53,388	76,496	99,604																	
											2段階	420	390	70	880	3,000	30,280				73,848	96,956	120,064														
											3段階①	820	650	70	1,540	3,000	50,740							118,966	142,074	155,590											
											3段階②	820	1,360	70	2,250	3,000	72,750										109,374	132,482	145,794								
	4段階										1,171	1,445	70	2,686	3,000	86,266	施設に直接お問い合わせ下さい													施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい						
	1段階										0	300	70	370	3,000	14,470																51,838	74,946	98,054			
	2段階										370	390	70	830	3,000	28,730																			59,898	83,006	106,114
	3段階①										370	650	70	1,090	3,000	36,790																					
3段階②	370	1,360	70	1,800	3,000	58,800	99,578	122,686	145,794																												
4段階	855	1,445	70	2,370	3,000	76,470				施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい																									
1段階	320	300	70	690	3,000	24,390							55,936	81,592	107,248																						
2段階	420	390	70	880	3,000	30,280										76,396		102,052	127,708																		
3段階①	820	650	70	1,540	3,000	50,740											98,406			124,062	149,718																
3段階②	820	1,360	70	2,250	3,000	72,750																111,922	137,578	163,234													
4段階	1,171	1,445	70	2,686	3,000	86,266																			施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい										
1段階	0	300	70	370	3,000	14,470																						54,386	80,042	105,698							
2段階	370	390	70	830	3,000	28,730	62,446	88,102	113,758																												
3段階①	370	650	70	1,090	3,000	36,790				84,456	110,112	135,768																									
3段階②	370	1,360	70	1,800	3,000	58,800							102,126	127,782	153,438																						
4段階	855	1,445	70	2,370	3,000	76,470										施設に直接お問い合わせ下さい		施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい																		
1段階	320	300	70	690	3,000	24,390											58,591			86,902	115,213																
2段階	420	390	70	880	3,000	30,280																79,051	107,362	135,673													
3段階①	820	650	70	1,540	3,000	50,740																			101,061	129,372	157,683										
3段階②	820	1,360	70	2,250	3,000	72,750																						114,577	142,888	171,199							
4段階	1,171	1,445	70	2,686	3,000	86,266	施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい																												
1段階	0	300	70	370	3,000	14,470				57,041	85,352	113,663																									
2段階	370	390	70	830	3,000	28,730							65,101	93,412	121,723																						
3段階①	370	650	70	1,090	3,000	36,790										87,111		115,422	143,733																		
3段階②	370	1,360	70	1,800	3,000	58,800											104,781			133,092	161,403																
4段階	855	1,445	70	2,370	3,000	76,470																施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい													
1段階	320	300	70	690	3,000	24,390																			61,138	91,996	122,854										
2段階	420	390	70	880	3,000	30,280																						81,598	112,456	143,314							
3段階①	820	650	70	1,540	3,000	50,740	103,608	134,466	165,324																												
3段階②	820	1,360	70	2,250	3,000	72,750				117,124	147,982	178,840																									
4段階	1,171	1,445	70	2,686	3,000	86,266							施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい																						
1段階	0	300	70	370	3,000	14,470										59,588		90,446	121,304																		
2段階	370	390	70	830	3,000	28,730											67,648			98,506	129,364																
3段階①	370	650	70	1,090	3,000	36,790																89,658	120,516	151,374													
3段階②	370	1,360	70	1,800	3,000	58,800																			107,328	138,186	169,044										
4段階	855	1,445	70	2,370	3,000	76,470																						施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい							
1段階	320	300	70	690	3,000	24,390	63,683	97,086	130,489																												
2段階	420	390	70	880	3,000	30,280				84,143	117,546	150,949																									
3段階①	820	650	70	1,540	3,000	50,740							106,153	139,556	172,959																						
3段階②	820	1,360	70	2,250	3,000	72,750										119,669		153,072	186,475																		
4段階	1,171	1,445	70	2,686	3,000	86,266											施設に直接お問い合わせ下さい			施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい																
1段階	0	300	70	370	3,000	14,470																62,133	95,536	128,939													
2段階	370	390	70	830	3,000	28,730																			70,193	103,596	136,999										
3段階①	370	650	70	1,090	3,000	36,790																						92,203	125,606	159,009							
3段階②	370	1,360	70	1,800	3,000	58,800	109,873	143,276	176,679																												
4段階	855	1,445	70	2,370	3,000	76,470				施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい	施設に直接お問い合わせ下さい																									

※ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)、介護職員等ベースアップ支援加算、は、1ヶ月につき(入所者全員に加算)

※ 療養食加算は、対象者につき1日19円。

※ 1ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

※ 介護保険負担限度額1段階の方で、生活保護受給者の方は、介護保険料金、食費、居住費の額が全額公費または1部分自費となります。

※ 境界層該当者の方は、市町村が定めた介護保険負担限度額認定額の額で請求致します。

※ 介護負担限度額1段階の生活保護の方は、居住費、食費、利用者負担額が全額公費で支払われる場合がありますので、その場合はおやつ代、出納管理費のみ、料金がかかります。

※ 入院外泊時費用は、1ヶ月につき6日以内(連続して7泊、複数の月にまたがる場合は12泊まで)とし、介護保険から給付される費用の一部をご負担いただくものです。入院・外泊時加算の例外:月の終わりの方で入院した時など算定する6日間が次の月にまたがる場合に次の月の初日から再度6日間を限度として算定されます。(最高12日間となります)

※入院・外泊時には外泊時加算(1日257円)の他、負担限度額区分に応じた居住費をご負担いただきます。(外泊時加算を算定した日数分居住費を請求致します。)

※ 家電持込による電気代は1点につき1日30円。

※ 初期加算は、利用者が新規に入所及び1ヶ月以上の入院後再び入所した場合、30日間加算(1日 32円 自己負担額)

※ 上記以外に行事参加費、理美容、複写物の費用、日常生活に係る費用、また、外出時の買い物代等は、別途料金がかかります。