

特別養護老人ホームあじさい苑(ユニット型) 料金表

単位:円に換算して表記しております。

令和 7 年 8 月 1 日改定料金

区分		介護保険料金						実費料金								
		区分					A	B	C	区分					D	
		基本料金 (月額)	月額				1割負担 概算額月額 (31日)	2割負担 概算額月額 (31日)	3割負担 概算額月額 (31日)	段階	居住費(月額)	食費(月額)	おやつ代(月額)	月額	出納管理 費 (月 額)	概算額 月額 (31日)
サービス提 供体制強化 加算(Ⅰ)	夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)口		科学的介護推進 体制加算Ⅰ	※介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)												
介護度	部屋の形態															
介護度 1	個室	701	23	19	42	3,226	26,301	52,602	78,903	1段階	880	300	70	1,250	3,000	41,750
										2段階	880	390	70	1,340	3,000	44,540
										3段階①	1,370	650	70	2,090	3,000	67,790
										3段階②	1,370	1,360	70	2,800	3,000	89,800
										4段階	2,066	1,830	70	3,966	3,000	125,946
介護度 2	個室	774	23	19	42	3,544	28,882	57,764	86,646	1段階	880	300	70	1,250	3,000	41,750
										2段階	880	390	70	1,340	3,000	44,540
										3段階①	1,370	650	70	2,090	3,000	67,790
										3段階②	1,370	1,360	70	2,800	3,000	89,800
										4段階	2,066	1,830	70	3,966	3,000	125,946
介護度 3	個室	852	23	19	42	3,884	31,640	63,280	94,920	1段階	880	300	70	1,250	3,000	41,750
										2段階	880	390	70	1,340	3,000	44,540
										3段階①	1,370	650	70	2,090	3,000	67,790
										3段階②	1,370	1,360	70	2,800	3,000	89,800
										4段階	2,066	1,830	70	3,966	3,000	125,946
介護度 4	個室	926	23	19	42	4,205	34,255	68,510	102,765	1段階	880	300	70	1,250	3,000	41,750
										2段階	880	390	70	1,340	3,000	44,540
										3段階①	1,370	650	70	2,090	3,000	67,790
										3段階②	1,370	1,360	70	2,800	3,000	89,800
										4段階	2,066	1,830	70	3,966	3,000	125,946
介護度 5	個室	998	23	19	42	4,519	36,801	73,602	110,403	1段階	880	300	70	1,250	3,000	41,750
										2段階	880	390	70	1,340	3,000	44,540
										3段階①	1,370	650	70	2,090	3,000	67,790
										3段階②	1,370	1,360	70	2,800	3,000	89,800
										4段階	2,066	1,830	70	3,966	3,000	125,946

A + D
1割負担 概算額月額 (31日)
70,841
94,091
116,101
152,247
73,422
96,672
118,682
154,828
76,180
99,430
121,440
157,586
78,795
102,045
124,055
160,201
81,341
104,591
126,601
162,747

B + D
2割負担 概算額月額 (31日)
97,142
120,392
142,402
178,548
102,304
125,554
147,564
183,710
107,820
131,070
153,080
189,226
113,050
136,300
158,310
194,456
118,142
141,392
163,402
199,548

C + D
3割負担 概算額月額 (31日)
123,443
146,693
168,703
204,849
131,186
154,436
176,446
212,592
139,460
162,710
184,720
220,866
147,305
170,555
192,565
228,711
154,943
178,193
200,203
236,349

- ※ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、1ヶ月につき(入所者全員に加算)
- ※ 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。
- ※ 入院外泊時費用は、1ヵ月につき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日間は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点に付き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。