

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8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		
		区分							A	B	C	区分				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(日額)				食費(日額)	おやつ代(日額)
日常生活継続 支援加算Ⅱ	精神科医療 指導加算				夜勤職員 配置加算 (Ⅱ)口	科学的介護推進 体制加算Ⅰ	生産性向上推進 体制加算(Ⅱ)	※介護職員処遇 改善加算(Ⅰ)													
介護度 1	個室	701	48	6	19	42	11	3,359	27,406	54,812	82,218	1段階	880	300	70	1,250	3,000	41,750	71,946	99,352	126,758
												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	48	6	19	42	11	3,677	29,987	59,974	89,961	1段階	880	300	70	1,250	3,000	41,750	74,527	104,514	134,501
												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	48	6	19	42	11	4,017	32,745	65,490	98,235	1段階	880	300	70	1,250	3,000	41,750	77,285	110,030	142,775
												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	48	6	19	42	11	4,339	35,361	70,722	106,083	1段階	880	300	70	1,250	3,000	41,750	79,901	115,262	150,623
												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	48	6	19	42	11	4,652	37,906	75,812	113,718	1段階	880	300	70	1,250	3,000	41,750	82,446	120,352	158,258
												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。