

特別養護老人ホーム あいケアステーション六美 利用料金表

1 介護保険の給付対象となるサービス

①サービス利用料金(1日あたり)

広域ユニット型個室

1単位あたり10,14円

	基本単位	利用料金	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
要介護1	636	6,449円	644円	1,289円	1,934円
要介護2	703	7,128円	712円	1,425円	2,138円
要介護3	776	7,868円	786円	1,573円	2,360円
要介護4	843	8,548円	854円	1,709円	2,564円
要介護5	910	9,227円	922円	1,845円	2,768円

②加算(該当された方について)

加算項目	1日又は1月あたり料金				備考
	基本単位	1割負担	2割負担	3割負担	
看護体制加算(Ⅰ)	6	6円	12円	18円	
看護体制加算(Ⅱ)	13	13円	26円	39円	
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	27	27円	54円	82円	
看取り介護加算(Ⅰ)	144	146円	292円	438円	死亡日以前4日以上30日以下
	680	689円	1,379円	2,068円	死亡日以前2日及び3日
	1,280	1,297円	2,595円	3,893円	死亡日
栄養マネジメント加算	14	14円	28円	42円	
口腔衛生管理体制加算	30	30円	60円	91円	※1月あたり
入院・外泊時費用	246	249円	498円	748円	※1月あたり6日以内
療養食加算	18	18円	36円	54円	
初期加算	30	30円	60円	91円	※入所した日から起算して30日以内
個別機能訓練加算	12	12円	24円	36円	
認知症行動・心理症状緊急時加算	200	202円	405円	608円	※入所した日から起算して7日以内
若年性認知症入所者受入加算	120	121円	243円	364円	

加算項目	1日あたり料金	備考
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数に8.3%を乗じた単位数で算定	介護職員の処遇改善に取り組む事業所を利用した場合に算定

2 介護保険の給付対象とならないサービス

①居住費(日額)

負担限度額()内は1月あたり・30日			
第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
820円	820円	1,310円	1,970円
(24,600円)	(24,600円)	(39,300円)	(59,100円)

①食費(日額)

負担限度額()内は1月あたり・30日			
第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
300円	390円	650円	1,380円
(9,000円)	(11,700円)	(19,500円)	(41,400円)

※その他、日常生活費として以下の項目がございます。若干変更する場合がありますが、ご了承下さい。

特殊電気代	50円/1日・1台	居室にテレビや加湿器等の電化製品をご利用の場合の電気代となります。
外部医療機関受診料	実費	日身体調管理は、施設の契約医師が行います。その他、個別の医療機関受診料・薬代は実費となります。
その他	実費	口腔関連費・嗜好品費・日用品費・理美容費・教養娯楽費・衣料品費は実費となります。