

特別養護老人ホーム けやきの里あやめ館 利用料金表(予定)

《ユニット型 居室》

(円)

項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護サービス費	単位数	670単位	740単位	815単位	886単位	955単位	
	1割負担	689	760	838	910	981	
	2割負担	1,378	1,520	1,676	1,820	1,962	
	3割負担	2,067	2,280	2,514	2,730	2,943	
食費	第4段階	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	
	第3段階②	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	
	第3段階①	650	650	650	650	650	
	第2段階	390	390	390	390	390	
	第1段階	300	300	300	300	300	
居住費	第4段階	2,800	2,800	2,800	2,800	2,800	
	第3段階①・②	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	
	第2段階	880	880	880	880	880	
	第1段階	880	880	880	880	880	
1日の自己負担	第4段階	1割負担	5,089	5,160	5,238	5,310	5,381
		2割負担	5,778	5,920	6,076	6,220	6,362
		3割負担	6,467	6,680	6,914	7,130	7,343
	第3段階②	3,419	3,490	3,568	3,640	3,711	
	第3段階①	2,709	2,780	2,858	2,930	3,001	
	第2段階	1,959	2,030	2,108	2,180	2,251	
	第1段階	1,869	1,940	2,018	2,090	2,161	
1か月の自己負担(30日計算)	第4段階	1割負担	152,670	154,800	157,140	159,300	161,430
		2割負担	173,340	177,600	182,280	186,600	190,860
		3割負担	194,010	200,400	207,420	213,900	220,290
	第3段階②	102,570	104,700	107,040	109,200	111,330	
	第3段階①	81,270	83,400	85,740	87,900	90,030	
	第2段階	58,770	60,900	63,240	65,400	67,530	
	第1段階	56,070	58,200	60,540	62,700	64,830	

《従来型多床室》

(円)

項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護サービス費	単位数	589単位	659単位	732単位	802単位	871単位	
	1割負担	605	677	752	824	895	
	2割負担	1,210	1,354	1,504	1,648	1,790	
	3割負担	1,815	2,031	2,256	2,472	2,685	
食費	第4段階	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	
	第3段階②	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	
	第3段階①	650	650	650	650	650	
	第2段階	390	390	390	390	390	
	第1段階	300	300	300	300	300	
居住費	第4段階	915	915	915	915	915	
	第3段階①・②	430	430	430	430	430	
	第2段階	430	430	430	430	430	
	第1段階	0	0	0	0	0	
1日の自己負担	第4段階	1割負担	3,120	3,192	3,267	3,339	3,410
		2割負担	3,725	3,869	4,019	4,163	4,305
		3割負担	4,330	4,546	4,771	4,987	5,200
	第3段階②	2,395	2,467	2,542	2,614	2,685	
	第3段階①	1,685	1,757	1,832	1,904	1,975	
	第2段階	1,425	1,497	1,572	1,644	1,715	
	第1段階	905	977	1,052	1,124	1,195	
1か月の自己負担(30日計算)	第4段階	1割負担	93,600	95,760	98,010	100,170	102,300
		2割負担	111,750	116,070	120,570	124,890	129,150
		3割負担	129,900	136,380	143,130	149,610	156,000
	第3段階②	71,850	74,010	76,260	78,420	80,550	
	第3段階①	50,550	52,710	54,960	57,120	59,250	
	第2段階	42,750	44,910	47,160	49,320	51,450	
	第1段階	27,150	29,310	31,560	33,720	35,850	

※上記介護サービス費は基本料金を記載。その他に加算料金が追加となります。

我孫子市 6級地【1単位:10.27円】

利用者負担限度額認定	第4段階	住民税課税世帯の方
	第3段階②	世帯全員が住民税非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が120万円超の方
	第3段階①	世帯全員が住民税非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円超120万円以下の方
	第2段階	世帯全員が住民税非課税で合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方
	第1段階	世帯全員が住民税非課税で老齢福祉年金受給者、または生活保護受給者

※第1～3段階の減額を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要です。

《自費負担》

項目	支援内容	金額
1) 貴重品管理料		
貴重品管理費	貴重品類の管理にかかる費用	1,018円/月
2) 入所者の希望による援助		
付き添い費 (職員1名につき)	外出付き添い	1,500円/時間
	通院付き添い(協力病院の場合)	負担なし
	通院付き添い(協力病院以外の場合)	1,000円/時間
送迎費 (職員1名につき)	10km以内の場合	1,000円/回
	10kmを超えた場合	+20円/km
教養娯楽費	行事・クラブ活動等	実費
健康管理費	予防接種(ワクチン代)	実費
	訪問歯科	実費
持ち込み電化製品の電気代	可: テレビ、空気清浄機、加湿器等 ※他要相談 不可: レンジ、オーブン、ポット等	1製品 20円/日
理美容代	カット	実費
	パーマ、カラーリング	別途(材料費等)
	髭剃り	実費
買い物代行費	個別の希望で、職員が代行して買い物を実施	2,000円/回
複写物	書類コピー	10円/枚
その他	個別の希望により発生する費用	実費

※上記以外の自費負担については、都度協議とする。

2024年 9月 1日 現在

《加算》

加算項目	単位数	加算項目	単位数
日常生活継続支援加算(Ⅰ)	36単位 / 日	配置医師緊急時対応加算	650単位 / 回
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46単位 / 日	配置医師緊急時対応加算(深夜)	1300単位 / 回
看護体制加算(Ⅰ)イ	6単位 / 日	看護体制加算(Ⅰ)ロ	4単位 / 日
看護体制加算(Ⅱ)イ	13単位 / 日	看護体制加算(Ⅱ)ロ	8単位 / 日
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	22単位 / 日	夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	18単位 / 日
夜勤職員配置加算(Ⅲ)イ	28単位 / 日	夜勤職員配置加算(Ⅳ)ロ	21単位 / 日
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90単位 / 月	看取り介護加算Ⅰ	72単位 / 日
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110単位 / 月		144単位 / 日
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位 / 月		680単位 / 日
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位 / 月		1280単位 / 日
個別機能訓練加算(Ⅰ)	12単位 / 日	看取り介護加算Ⅱ	72単位 / 日
個別機能訓練加算(Ⅱ)	20単位 / 日		144単位 / 日
ADL維持等加算(Ⅰ)	30単位 / 月		780単位 / 日
ADL維持等加算(Ⅱ)	60単位 / 月		1580単位 / 日
若年性認知症入所者受入加算	120単位 / 日	在宅復帰支援機能加算	10単位 / 日
常勤専従医師配置	25単位 / 日	在宅・入所相互利用加算	40単位 / 日
精神科医師定期的療養指導	5単位 / 日	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3単位 / 日
障害者生活支援体制(Ⅰ)	26単位 / 日	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4単位 / 日
障害者生活支援体制(Ⅱ)	41単位 / 日	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位 / 日
外泊時加算	246単位 / 日	褥瘡マネージメント加算(Ⅰ)	3単位 / 月
居宅外泊時加算	560単位 / 日	褥瘡マネージメント加算(Ⅱ)	13単位 / 月
初期加算	30単位 / 日	排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位 / 月
再入所時栄養連携加算	200単位 / 回	排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位 / 月
退所前訪問相談援助加算	460単位 / 回	排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位 / 月
退所後訪問相談支援加算	460単位 / 回	自立支援促進加算	280単位 / 月
退所時相談援助加算	400単位 / 回	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40単位 / 月
退所前連携加算	500単位 / 回	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50単位 / 月
栄養マネージメント強化加算	11単位 / 日	安全対策体制加算	20単位 / 月
経口移行加算	28単位 / 日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位 / 日
経口維持加算(Ⅰ)	400単位 / 月	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位 / 日
経口維持加算(Ⅱ)	100単位 / 月	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6単位 / 日
療養食加算	6単位 / 回	特別通院送迎加算	594単位 / 月
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10単位 / 月
新興感染症等施設療養費	240単位 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5単位 / 月
協力医療機関連携加算(令和7年3月31日まで)	100単位 / 月	退所時情報提供加算	250単位 / 回
協力医療機関連携加算(令和7年4月1日まで)	50単位 / 月	退所時栄養情報連携加算	70単位 / 回
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	毎月の総単位数の14%		

※我孫子市の地域単価は【10.27】となります。自己負担額は、月の総単位数に地域単価を乗じた額の1割相当となります。

2024年9月1日 現在