

指定介護老人福祉施設あいいい桜が丘《ユニット型介護福祉施設サービス費 I ユニット型個室》 令和3年4月 改定

基本料金

介護保険負担限度額 認定証	介護保険負担金(日額)					加算される額(日額)		滞在費 (日額)	食費 (日額)
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	日常生活継続支援加算	個別機能訓練加算 夜勤職員配置加算 看護体制加算(I) 看護体制加算(II)		
第1段階	652円	720円	793円	862円	929円	46円	12円 33円 6円 13円	820円	300円
第2段階						820円	390円		
第3段階						1,310円	650円		
第4段階						2,006円	1,400円		

介護加算8.3%(約61円~83円の目安です。)  
特定介護加算2.7%(約20~27円の目安です。)  
※滞在費・食費などの実費は対象外です。

介護保険負担限度額認定について

区分	対象者	
第1段階	生活保護受給者	世帯全員が市町村民税非課税
	老齢年金のみ受給者	
第2段階	課税年金収入額と合計所得金額の合計が年間80万円以下。	
第3段階	課税年金収入額と合計所得金額の合計が年間80万円超266万円未満。	
第4段階	上記対象以外	

・詳しくは各市町窓口にお問い合わせください

1日あたりの利用料金

介護保険負担限度額 認定証		要介護区分				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	西側居室	1,966円	2,041円	2,122円	2,199円	2,273円
	南側居室	2,496円	2,571円	2,652円	2,729円	2,803円
第2段階	西側居室	2,056円	2,131円	2,212円	2,289円	2,363円
	南側居室	2,586円	2,661円	2,742円	2,819円	2,893円
第3段階	西側居室	2,806円	2,881円	2,962円	3,039円	3,113円
	南側居室	3,336円	3,411円	3,492円	3,569円	3,643円
第4段階	西側居室	4,252円	4,327円	4,408円	4,485円	4,559円
	南側居室	4,782円	4,857円	4,938円	5,015円	5,089円

南側の居室について

南向きで日当たりが良く、居室から市街地が一望できる部屋で、地元の高級府中家具を設えた環境です。利用料としては1日530円加算させていただきます。

1月あたりの利用料金 \*30日連続して利用した場合

介護保険負担限度額 認定証		要介護区分				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	西側居室	58,980円	61,230円	63,660円	65,970円	68,190円
	南側居室	74,880円	77,130円	79,560円	81,870円	84,090円
第2段階	西側居室	61,680円	63,930円	66,360円	68,670円	70,890円
	南側居室	77,580円	79,830円	82,260円	84,570円	86,790円
第3段階	西側居室	84,180円	86,430円	88,860円	91,170円	93,390円
	南側居室	100,080円	102,330円	104,760円	107,070円	109,290円
第4段階	西側居室	127,560円	129,810円	132,240円	134,550円	136,770円
	南側居室	143,460円	145,710円	148,140円	150,450円	152,670円

左記料金のほか、加算料金及び実費が必要になります。  
(裏面参照)



社会福祉法人 桜風会  
介護老人福祉施設 あいいい

※令和3年4月1日より9月30日までの期間において、新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、介護保険負担金に0.1%上乗せした金額での請求をさせていただきます。

## その他必要な料金

項目	料金	備考
入所初期加算	30 円 / 1日	入居後30日間のみ
安全対策管理加算	20 円 / 1月	新規入居者のみ
経口維持加算	400 円 / 1月	該当者のみ
経口移行加算	28 円 / 1日	該当者のみ
療養食加算	6 円 / 1回	医師の指示により食事提供が必要な場合
増粘剤	25 円 / 1日	食事提供時のトロミ剤等の使用が必要な場合
外泊時費用	246 円 / 1日	居宅への外泊及び、入院を行った場合(月6日間のみ請求)
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 円 / 1日	該当者のみ(入所日後7日間)
認知症専門ケア加算 I	3 円 / 1日	該当者のみ
若年性認知症利用者受入加算	120 円 / 1日	該当者のみ
口腔衛生管理加算	110 円 / 1月	
配置医師緊急時対応加算	650 円 / 1回	早朝(午前6時～午前8時)、夜間(午後6時～午後10時)
配置医師緊急時対応加算	1,300 円 / 1回	深夜(午後10時～午前6時)
看取り介護加算	72 円 / 1日	当施設での死亡日以前31日以上45日以下の期間
	144 円 / 1日	当施設での死亡日以前4日以上30日以下の期間
	780 円 / 1日	当施設での死亡日以前3日の期間
	1,580 円 / 1日	当施設での死亡日
貴重品管理事務費	150 円 / 1日(月4,500円)	
日用品費	実費	希望者のみ(ティッシュや口腔ケアなどの消耗品)
電気代(個人持込電気製品1品につき)	50 円 / 1日(月1,500円)	希望者のみ
貸しテレビ	テレビカード 1枚1,000円	希望者のみ
医療費	実費	
理美容代	1,300円	希望者のみ(毛染め等、別料金あり)



社会福祉法人 桜風会

介護老人福祉施設 あいあい