

地域密着型特別養護老人ホームあいあい桜が丘《ユニット型地域密着型介護福祉施設サービス費 I ユニット個室》

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	138 円		
第1段階	1,983 円	2,190 円	2,409 円	2,622 円	2,826 円	個別機能訓練加算	36 円	820 円	300 円
第2段階						夜勤職員配置加算	183 円		
第3段階						看護体制加算(I)	36 円		
第4段階						看護体制加算(II)	69 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。			
						トイレ有	2,006 円		1,400 円
						トイレ無	1,806 円		

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	世帯全員が市町村住民税非課税
	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	

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		3,834 円	4,064 円	4,307 円	4,543 円	4,770 円
第2段階		3,924 円	4,154 円	4,397 円	4,633 円	4,860 円
第3段階		4,674 円	4,904 円	5,147 円	5,383 円	5,610 円
第4段階	トイレ有	6,120 円	6,350 円	6,593 円	6,829 円	7,056 円
	トイレ無	5,920 円	6,150 円	6,393 円	6,629 円	6,856 円

・詳しくは各市町窓口にお問い合わせください

トイレ有無の差額について

第4段階の対象者につきましては、トイレの有無によって若干の料金の差額を設定させていただいております。お身体の状態に応じて有無については検討いただければ幸いです。

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		115,020 円	121,920 円	129,210 円	136,290 円	143,100 円
第2段階		117,720 円	124,620 円	131,910 円	138,990 円	145,800 円
第3段階		140,220 円	147,120 円	154,410 円	161,490 円	168,300 円
第4段階	トイレ有	183,600 円	190,500 円	197,790 円	204,870 円	211,680 円
	トイレ無	177,600 円	184,500 円	191,790 円	198,870 円	205,680 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)

※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。



社会福祉法人 桜風会
地域密着型特別養護老人ホーム

あいあい桜が丘 別館

その他必要な料金

項目	料金	備考
入所初期加算	90 円 / 1日	入所後30日間のみ
経口維持加算	1,200 円 / 1月	該当者のみ
経口移行加算	84 円 / 1日	該当者のみ
療養食加算	18 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	738 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	600 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	9 円 / 1日	該当者のみ
若年性認知症利用者受入加算	360 円 / 1日	該当者のみ
口腔衛生管理加算	330 円 / 1月	
看取り介護加算	216 円 / 1日	当施設での死亡日以前31日以上45日以下の期間
	432 円 / 1日	当施設での死亡日以前4日以上30日以下の期間
	2,340 円 / 1日	当施設での死亡日以前3日の期間
	4,740 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)	希望者のみ
日常品費	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

地域密着型特別養護老人ホーム

あいあい 桜が丘 別館