#### サービス料(30日)

要介護度	サービス料
要介護1	18,750円(1日625単位)
要介護2	20,730円(1日691単位)
要介護3	22,860円(1日762単位)
要介護4	24,840円(1日828単位)
要介護5	26,820円(1日894単位)

#### 段階別、食費、居住費(ホテルコスト)(30日)

負担段階	食費(基準費用額4,2万円)	居住費(基準費用額6万円)
第1段階	9,000円(1日 300円)	24,600円(1日 820円)
第2段階	11,700円(1日 390円)	24,600円(1日 820円)
第3段階	19,500円(1日 650円)	39,300円(1日1,310円)
第4段階	41,400円(1日1,380円)	84,900円 (1日2,830円)

#### 段階別負担合計金額(30日)

要介護度	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	52, 350円	55, 050円	77, 550円	145, 050円
要介護2	54, 330円	57, 030円	79, 530円	147, 030円
要介護3	56, 460円	59, 160円	81, 660円	149, 160円
要介護4	58, 440円	61, 140円	83, 640円	151, 140円
要介護5	60, 420円	63, 120円	85, 620円	153, 120円

#### 一般負担分(30日)

栄養マネジメント加算	420円(1日14単位)	看取り介護加算	*① 別途
療養食加算	540円(1日18単位)	介護職員処遇改善加算(I)	介護報酬単位数による
初期加算(30日間)	900円(1日30単位)	日常生活継続支援加算	1, 380円(1日46単位)
看護体制加算(Ⅰ)イ	180円(1日 6単位)	経口維持加算Ⅰ	400円(1月400単位)
口腔 <b>衛生</b> 管理体制加算	30円(1月30単位)	経口維持加算Ⅱ	100円(1月100単位)
若年性認知症入所者受入加算	3,600円(1日120単位)		_
	810円(1日27単位)		(1単位=10円)

\*①看取り介護加算については、必要に応じて別途ご説明の上、同意をいただきます。

H27, 4, 1 改定

H27, 10, 1 追記

## 特別養護老人ホーム あかり 介護老人福祉施設(特養) 2割負担利用料金表 (別表1-2)

※介護保険負担割合が2割となる方は、基本的には「国が定める利用者負担限度額段階」に非該当(第4段階以上)

#### サービス料(30日)

要介護度	サービス料
要介護1	37,500円(1日1,250単位)
要介護2	41,460円(1日1,382単位)
要介護3	45,720円(1日1,524単位)
要介護4	49,680円(1日1,656単位)
要介護5	53,640円(1日1,788単位)

#### 段階別、食費、居住費(ホテルコスト)(30日)

負担段階	食費(基準費用額4,2万円)	居住費(基準費用額6万円)
第4段階	41,400円(1日1,380円)	84,900円 (1日2,830円)

#### 段階別負担合計金額(30日)

要介護度	月額費用
要介護1	163, 800円
要介護2	167, 760円
要介護3	172, 020円
要介護4	175, 980円
要介護5	179, 940円

#### 一般負担分(30日)

栄養マネジメント加算	840円(1日28単位)	看取り介護加算	*① 別途
療養食加算	1, 080円(1日36単位)	介護職員処遇改善加算(I)	介護報酬単位数による
初期加算(30日間)	1, 800円(1日60単位)	日常生活継続支援加算	2, 760円(1日92単位)
看護体制加算(Ⅰ)イ	360円(1日12単位)	若年性認知症入所者受入加算	7, 200円(1日240単位)
口腔衛生管理体制加算	60円(1月60単位)	経口維持加算Ⅰ	800円(1月800単位)
夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	1, 620円(1日54単位)		

(1単位=10円)

\*①看取り介護加算については、必要に応じて別途ご説明の上、同意をいただきます。

# 特別養護老人ホーム あかり 利用料金表

### その他費用

ての他負用		
サービス内容	金額	
理美容料	実 費	
日常生活用品等	持参して頂くか実費負担	
貴重品•金銭管理料	無料	
予 防 接 種 費	医療機関の定める額	
嗜 好 品	利用者の負担(酒・タバコ等)	
教 養 娯 楽 費	個人用の新聞雑誌は利用者負担	
通信費	個人用の物は利用者負担	
衣    類	下着、普段着等は利用者負担	
おやつ代	一日につき100円	
特別な食事代	通常の献立以外の食事希望は実費	
食事の大盛代	主食の1.5倍は50円増し、主食、副食の1.5倍は100円増し	
お む つ 代	介護保険給付費に含まれる	
	自室に電気器具を持込んだ場合	
	・ 冷蔵庫 ・ 医療用酸素 各30円/1日	
	・テレビ ・ラジカセ 30円/1日	
	・加湿器 ・電気毛布 (左記どれを使用	
電 気 代	・ 扇風機 しても同じ額です)	
	・ エアマット 10円/1日	
	* 使用上、お断りしております電気器具	
	・ 電気ポット ・ 電気アンカ ・ 電気ストーブ	