

特別養護老人ホーム阿久比一期一会荘 利用料金表(概算)

(要介護度別にそれぞれの利用料金の目安を記載しております。1日単位、1か月単位の違いにご留意ください。)

◎基本料金 (1日あたり)

介護保険利用 (原則1割自己負担)

H31.4.1現在

要介護度			1	2	3	4	5	
1日あたりの 単位数	基本サービス費	個室	557	625	695	763	829	
		多床室	557	625	695	763	829	
	日常生活継続支援加算Ⅰ		36					
	夜勤職員配置加算Ⅰ		13					
	看護体制加算Ⅰ		4					
	看護体制加算Ⅱ		8					
	栄養マネジメント加算		14					
個別機能訓練加算		12						
1か月あたり の単位数	介護職員処遇改善加算Ⅰ		算定した総単位数の1000分の83に相当する単位					
1日あたりの 自己負担額	居住費	個室	1,150円 (軽減制度があります)					
		多床室	840円 (軽減制度があります)					
	食費		1,380円 (軽減制度があります)					
1か月 (30日) あたりの 利用料金 目安	個室	第1段階	39,817円	42,057円	44,363円	46,604円	48,778円	
		第2段階	45,517円	47,757円	50,063円	52,304円	54,478円	
		第3段階	65,317円	67,557円	69,863円	72,104円	74,278円	
		第4段階 (通常)	97,117円 (118,334円) 『139,551円』	99,357円 (122,814円) 『146,271円』	101,663円 (127,426円) 『153,188円』	103,904円 (131,908円) 『159,911円』	106,078円 (136,256円) 『166,433円』	
	下段の () は 2割負担 『』は 3割負担	多床室	第1段階	30,217円	32,457円	34,763円	37,004円	39,178円
			第2段階	44,017円	46,257円	48,563円	50,804円	52,978円
			第3段階	51,817円	54,057円	56,363円	58,604円	60,778円
			第4段階 (通常)	87,817円 (109,034円) 『130,251円』	90,057円 (113,514円) 『136,971円』	92,363円 (118,126円) 『143,888円』	94,604円 (122,608円) 『150,611円』	96,778円 (126,956円) 『157,133円』

※1単位は10.14円です (地域区分7級地)。また、加算は変更になる可能性があります。

※介護保険負担割合証により、自己負担割合が1割～3割の料金になります。

※低所得者の利用料金を軽減する制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

《特定入所者介護サービス費による食費・居住費の軽減制度について》

食費・居住費の負担が、低所得者の方にとって過重な負担とならないよう、所得に応じた低額の負担限度額を設けることにより、低所得者の負担の軽減を図る制度です。※段階の認定は世帯の所得に応じて、市町村にて判断されます。

段階	本人・世帯の収入・所得の状況	1日あたりの自己負担額		
		居住費		食費
		個室	多床室	
第1段階	生活保護受給者、老齢福祉年金受給者で市町村民税非課税世帯	320円	0円	300円
第2段階	市町村民税非課税世帯 (年金収入80万円以下)	420円	370円	390円
第3段階	市町村民税非課税世帯 (第2段階以外)	820円	370円	650円
第4段階	市町村民税課税世帯	1,150円	840円	1,380円

◎その他の費用

内容	費用
日常生活品の購入代金等利用者の日常生活に要する費用で、利用者負担が適当と判断する費用をご負担いただきます。	実費
理美容サービスを受けられた場合の費用です。パーマ、染髪は別料金となります。	1,500～2,800円/1回
利用される方の預かり金を管理する手数料をご負担いただきます。	1,000円/1か月

阿久比一期一会荘【(介護予防)短期入所生活介護】 利用料金表(概算)

(「基本料金」と「食費および居住費」の合計が基本的な利用料金概算となります。)

◎基本料金(1日あたり)

介護保険利用 (1割自己負担の場合)

H31.4.1現在

自己負担他 要介護度	基本サービス費	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅰ	機能訓練体制加算	サービス提供体制強化加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅰ	料金概算 ※送迎・食費・居住費は含まれていません。
単位								円
要支援1	437							約510円
要支援2	543							約620円
要介護1	584	4	8	13	12	6	算定した総単位の1000分の83に相当する単位	約700円
要介護2	652							約770円
要介護3	722							約850円
要介護4	790							約920円
要介護5	856							約1,000円

※1単位は10.17円です(地域区分7級地)。

※上記は、介護保険の自己負担割合が1割の場合の料金です。介護保険負担割合証により自己負担割合が2割、3割の料金になる場合があります。

※送迎料金は片道184単位加算されます。また、通常のサービス提供区域外の送迎に関しては、別途費用をいただきます。

※加算は変更になる可能性があります。

※低所得者の利用料金を軽減する制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

◎食費および居住費

H31.4.1現在

		個室	多床室
食事負担 (1食あたり)	朝食	420円	
	昼食	500円	
	夕食	460円	
居住費		1,150円	840円
負担合計額		2,530円	2,220円

※食事はご提供分のみ費用負担があります。

《特定入所者介護サービス費による食費・居住費の軽減制度について》

食費・居住費の負担が、低所得者の方にとって過重な負担とならないよう、所得に応じた低額の負担限度額を設けることにより、低所得者の負担の軽減を図る制度です。※段階の認定は世帯の所得に応じて、市町村にて判断されます。

区分(段階)	本人・世帯の収入・所得の状況	居住費(個室)	居住費(多床室)	食費
第1段階	生活保護受給者、高齢福祉年金受給者で市町村民税非課税世帯	320円	0円	300円
第2段階	市町村民税非課税世帯(年金収入80万円以下)	420円	370円	390円
第3段階	市町村民税非課税世帯(第2段階以外)	820円	370円	650円
第4段階	市町村民税課税世帯	1,150円	840円	1,380円

※上記以外に高額介護サービス費の支給や低所得者に対する減免制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

◎その他の費用

内容	費用
理美容サービスを受けられた場合の費用です。パーマ、染髪は別料金となります。	1,500円~2,800円/1回

阿久比一期一会デイサービスセンター(一般型) 利用料金表(概算)

(要介護度別にそれぞれの利用料金の目安を記載しております。1日単位、1カ月単位の違いにご留意ください。)

【要介護ご契約者】

◎基本料金(1日あたり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

H31.4.1現在

項目 要介護度	単位						円
	通常規模型 通所介護費 (7時間以上8時間未満)	入浴介助 加算	個別機能 訓練加算 Ⅱ	サービス 提供体制 強化加算 Ⅰ(イ)	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ	食費 (昼食代)	1日あたりの料金概算
要介護1	645	50	56	18	算定した 総単位の 1000分の 59に相当 する単位	500円 /1食	約1,330円
要介護2	761						約1,460円
要介護3	883						約1,590円
要介護4	1,003						約1,710円
要介護5	1,124						約1,850円

※1単位は10.14円です(地域区分7級地)。

※上記は、介護保険の自己負担割合が1割の場合の料金です。介護保険負担割合証により自己負担割合が2割、3割の料金になる場合があります。

※送迎料金はサービス利用料に含まれます。ただし、通常のサービス実施地域外の送迎に関しては、別途費用をいただきます。

※当事業所の送迎を利用しない場合は片道47単位/1日(約50円)が減額されます。

※若年性認知症利用者受入加算の対象者は上記に60単位/1日(約60円)が追加されます。

※当事業所と同一建物の居住者(ケアハウスあぐいの居住者)は、上記から94単位/1日(約95円)が減額されます。

※低所得者の利用料金を軽減する制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

※加算は変更になる可能性があります。

【要支援ご契約者】

◎基本料金(1カ月あたり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

H31.4.1現在

項目 要介護度	単位				円	
	第1号通所事業費: 通所介護	生活機能 向上グループ 活動加算	サービス 提供体制 強化加算 Ⅰ(イ)	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	食費 (昼食代)	1カ月あたりの 料金概算 ※食事は4食計算
要支援1	1,647	100	72	算定した総単位の 1000分の59に 相当する単位	500円 /1食	約3,960円
要支援2	3,377		144			約5,890円

※1単位は10.14円です(地域区分7級地)。

※ご利用回数は、要支援1=週1回、要支援2=週2回が原則となります。

※送迎、入浴の料金はサービス利用料に含まれます。ただし、通常のサービス実施地域外の送迎に関しては、別途費用をいただきます。

※若年性認知症利用者受入加算の対象者は上記に240単位/1カ月(約240円)が追加されます。

※当事業所と同一建物の居住者(ケアハウスあぐいの居住者)は、上記から要支援1:376単位/1カ月(約380円)、要支援2:752単位/1カ月(約760円)が減額されます。

※低所得者の利用料金を軽減する制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

※加算は変更になる可能性があります。

◎その他の費用

介護保険外利用での場合の実費料金(要支援ご契約者)		2,500円/1日
延長料金	サービス提供時間(9:15~16:25)を超えた場合	500円/30分
キャンセル料	利用当日の8:30までにご連絡いただけない場合	500円/1回

阿久比一期一会デイサービスセンター(総合事業) 利用料金表(概算)

(要介護度別にそれぞれの利用料金の目安を記載しております。1日単位、1カ月単位の違いにご留意ください。)

【要支援利用者、介護予防・生活支援サービス事業ご契約者】

◎基本料金(1日あたり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

H31.4.1現在

単位		円
第1号通所事業費：通所型サービスA	食費 (昼食代)	1日あたりの料金概算
358	500円 /1食	約870円

※1単位は10.14円です(地域区分7級地)。

※ご利用回数は、週1回が原則となります。

※送迎、入浴の料金はサービス利用料金に含まれます。ただし、通常のサービス実施地域外の送迎に関しては、別途費用をいただきます。

◎その他の費用

介護保険外利用での場合の実費料金(要支援ご契約者)		2,500円/1日
延長料金	サービス提供時間(9:15~16:25)を超えた場合	500円/30分
キャンセル料	利用当日の8:30までにご連絡いただけない場合	500円/1回

阿久比一期一会デイサービスセンター(認知症対応型) 利用料金表(概算)

(要介護度別にそれぞれの利用料金の目安を記載しております。)

【要介護ご契約者】

◎基本料金(1日あたり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

H31.4.1現在

項目 要介護度	単位					円	
	認知症対応型 通所介護費 (7時間以上8時間未満)	入浴介助 加算	個別機能 訓練加算	サービス 提供体制 強化加算 I(イ)	介護職員 処遇改善 加算I	食費 (昼食代)	1日あたりの料金概算
要介護1	885	50	27	18	算定した 総単位の 1000分の 104に相当 する単位	500円 /1食	約1,610円
要介護2	980						約1,710円
要介護3	1,076						約1,820円
要介護4	1,172						約1,930円
要介護5	1,267						約2,030円

※1単位は10.17円です(地域区分7級地)。

※上記は、介護保険の自己負担割合が1割の場合の料金です。介護保険負担割合証により自己負担割合が2割、3割の料金になる場合があります。

※送迎料金はサービス利用料金に含まれます。ただし、通常のサービス実施地域外の送迎に関しては、別途費用をいただきます。

※当事業所の送迎を利用しない場合は、上記から47単位/片道(約50円)が減算されます。

※若年性認知症利用者受入加算の対象者は上記に60単位/1日(約60円)が追加されます。

※当事業所と同一建物の居住者(ケアハウスあぐいの居住者)は、上記から94単位/1日(約95円)が減額されます。

※低所得者の利用料金を軽減する制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

※加算は変更になる可能性があります。

【要支援ご契約者】

◎基本料金(1日あたり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

H31.4.1現在

項目 要介護度	単位					円	
	認知症対応型 通所介護費 (7時間以上8時間未満)	入浴介助 加算	個別機能 訓練 加算	サービス 提供体制 強化加算 I(イ)	介護職員 処遇改善 加算I	食費 (昼食代)	1日あたりの料金概算
要支援1	766	50	27	18	算定した 総単位の 1000分の104に 相当する単位	500円 /1食	約1,470円
要支援2	855						約1,570円

※1単位は10.17円です(地域区分7級地)。

※上記は、介護保険の自己負担割合が1割の場合の料金となります。介護保険負担割合証により自己負担割合が2割、3割の料金になる場合があります。

※送迎料金はサービス利用料金に含まれます。ただし、通常のサービス実施地域外の送迎に関しては、別途費用をいただきます。

※当事業所の送迎を利用しない場合は、上記から47単位/片道(約50円)が減算されます。

※若年性認知症利用者受入加算の対象者は上記に60単位/1日(約60円)が追加されます。

※当事業所と同一建物の居住者(ケアハウスあぐいの居住者)は、上記から94単位/1日(約95円)が減額されます。

※低所得者の利用料金を軽減する制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

※加算は変更になる可能性があります。

◎その他の費用

延長料金	サービス提供時間(9:15~16:25)を超えた場合	500円/30分
キャンセル料	利用当日の8:30までにご連絡いただけない場合	500円/1回

阿久比一期一会ホームヘルプサービス 利用料金表(概算)

(要介護度別にそれぞれの利用料金の目安を掲載しております。1回単位、1カ月単位の違いにご留意ください。)

【要介護ご契約者】

◎基本料金(1回当たり)

介護保険利用(1割自己負担の場合)

H31.4.1現在

	サービスに要する時間	20分以上 30分未満	30分以上 1時間未満	20分以上 45分未満	45分以上
利用料金	身体介護	約290円	約460円	—	—
	生活援助	—	—	約220円	約260円

※それぞれのサービスについて、営業時間帯(午前8時30分~午後5時30分)での料金です。ただし、営業時間外のサービスは割増料金が加算される場合があります。

※上記は、介護保険の自己負担割合が1割の場合の料金です。介護保険負担割合証により自己負担割合が2割、3割の料金になる場合があります。

※上記サービスの利用料金は、実際にサービスに要した時間ではなく、訪問介護計画に基づき決定されたサービス内容を行うために標準的に必要となる時間に基づいて計算されます。

※低所得者の利用料金を軽減する制度があります。詳しくは担当者までお尋ねください。

◎加算項目

介護保険利用(1割自己負担の場合)

H31.4.1現在

加算項目	内容	加算単位
初回加算	初回利用時及び休止後の利用再開時など	200単位/月 (2,042円)
緊急時訪問介護加算	要介護1~5の方に対し、訪問介護計画にプランがなく、24時間以内に身体介護を行った場合	100単位/回 (1,021円)

※1単位を10.21円で換算した額の原則1割が自己負担額です。

【要支援、介護予防・生活支援サービス事業ご契約者】

◎基本料金(1カ月当たり)

◎基本料金(1回当たり)

訪問型サービス費(Ⅰ)	約1,320円	1週に1回程度の利用	訪問型サービス費(Ⅳ)	約270円	1週に1回程度の利用
訪問型サービス費(Ⅱ)	約2,630円	1週に2回程度の利用	訪問型サービス費(Ⅴ)	約270円	1週に2回程度の利用
訪問型サービス費(Ⅲ)	約4,160円	1週に2回程度を超える利用	訪問型サービス費(Ⅵ)	約270円	1週に2回程度を超える利用

※月の途中で要介護から要支援、又は要支援から要介護に変更になった場合については、日割り計算となります。

阿久比一期一会ケアプランセンターの利用料金について

要介護認定または要支援認定を受けられた方は、相談、介護サービス計画作成などの受けられるサービスについて、ご負担いただく費用はございません。ただし、以下の点にご注意ください。

H31.4.1現在

◎交通費

知多郡阿久比町	無料
通常のサービス実施地域を越える地点から 片道おおむね5キロメートル未満	250円
通常のサービス実施地域を越える地点から 片道おおむね5キロメートル毎	500円

◎その他の費用

サービス提供に関する記録の複写物	10円/1枚
------------------	--------

※【参考】居宅介護支援の介護報酬

(自己負担なし)

H31.4.1現在

項目		単位数
居宅介護支援費	要介護1・2	1,053
	要介護3・4・5	1,368
初回加算		300
特定事業所加算（Ⅰ）		500
特定事業所加算（Ⅱ）		400
特定事業所加算（Ⅲ）		300
特定事業所加算（Ⅳ）		125
入院時情報連携加算（Ⅰ）		200
入院時情報連携加算（Ⅱ）		100
退院・退所加算 (カンファレンス参加無し)	連携1回	450
	連携2回	600
退院・退所加算 (カンファレンス参加有り)	連携1回	600
	連携2回	750
	連携3回	900
ターミナルケアマネジメント加算		400
緊急時等居宅カンファレンス加算		200/回
小規模多機能型居宅介護事業所連携加算		300
看護小規模多機能型居宅介護事業所連携加算		300

※一部を除き、月当たりの単位数です。

※1単位は10.21円です（地域区分7級地）。

ケアハウスあぐい 利用料金表

以下の表、「本人の前年分収入」（本人の前年の収入から租税、社会保険料、医療費等の必要経費を控除した後の収入）により利用料金が異なります。

◎基本料金(1カ月あたり)

H31.4.1現在

	本人の前年分収入	生活費	サービスの提供に要する費用	居住に要する費用	利用料金
(1)'	1,500,000円以下（夫婦で入居の場合）	43,700円	7,000円	7,000円	57,700円
(1)	1,500,000円以下	43,700円	10,000円	7,000円	60,700円
(2)	1,500,001円 ～ 1,600,000円	43,700円	13,000円	7,000円	63,700円
(3)	1,600,001円 ～ 1,700,000円	43,700円	16,000円	7,000円	66,700円
(4)	1,700,001円 ～ 1,800,000円	43,700円	19,000円	7,000円	69,700円
(5)	1,800,001円 ～ 1,900,000円	43,700円	22,000円	7,000円	72,700円
(6)	1,900,001円 ～ 2,000,000円	43,700円	25,000円	7,000円	75,700円
(7)	2,000,001円 ～ 2,100,000円	43,700円	30,000円	7,000円	80,700円
(8)	2,100,001円 ～ 2,200,000円	43,700円	35,000円	7,000円	85,700円
(9)	2,200,001円 ～ 2,300,000円	43,700円	40,000円	7,000円	90,700円
(10)	2,300,001円 ～ 2,400,000円	43,700円	45,000円	7,000円	95,700円
(11)	2,400,001円 ～ 2,500,000円	43,700円	50,000円	7,000円	100,700円
(12)	2,500,001円 ～ 2,600,000円	43,700円	57,000円	7,000円	107,700円
(13)	2,600,001円 ～ 2,700,000円	43,700円	64,000円	7,000円	114,700円
(14)	2,700,001円 ～ 2,800,000円	43,700円	71,000円	7,000円	121,700円
(15)	2,800,001円 ～ 2,900,000円	43,700円	78,000円	7,000円	128,700円
(16)	2,900,001円 ～ 3,000,000円	43,700円	85,000円	7,000円	135,700円
(17)	3,000,001円以上	43,700円	89,300円	7,000円	140,000円

※利用料金には食事代、施設設備使用料、行事やクラブの参加費用が含まれます。ただし、クラブ等費用については、一部自己負担になる場合がありますので、詳しくは担当者までお尋ねください。

※毎年、必要書類を提出していただき、利用料の見直しを行います。更新月は7月です。

※入居時における入居金、一時金はいただいておりません。また、退居時は居室の原状回復費用が実費でかかります。

※入院（外泊）などで食事を摂られない場合、入院から7日経過後の翌日（外泊の申し出があった8日後）より食事代を計算し、返金いたします。

◎その他の費用

電気・水道・給湯料金	実費
冬期暖房費（11月～3月）	1,930円/月