

特別養護老人ホームあずみの里利用料(長期入所)

2024年8月改定

1、基準費用額

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①サービス費	個室	589	659	732	802	871
	多床室	573	641	712	780	847
②個別機能訓練加算		(Ⅰ)12/月(Ⅱ)20/月(Ⅲ)20/月(併算定可)				
③日常生活継続支援加算		36/日				
④療養食加算		18/日(6/回)				
⑤夜勤職員配置加算Ⅰ(口)		13/日				
⑥看護体制加算Ⅰ(口)		4/日				
⑦看護体制加算Ⅱ(口)		8/日				
⑧外泊時費用		246/日				
⑨初期加算(入所日より30日間)		30/日				
⑩経口維持加算(併算定可能)		(Ⅰ)400/月(Ⅱ)100/月				
⑪口腔衛生管理加算		(Ⅰ)90/月(Ⅱ)110/月				
⑫配置医師緊急対応加算		早朝・夜間650/回 深夜1300/回 勤務時間外325/回				
⑬-1看取り介護加算Ⅱ(死亡前31~45日)		72/日				
看取り介護加算Ⅱ(死亡前4~30日)		144/日				
看取り介護加算Ⅱ(死亡前日、前々日)		780/日				
看取り介護加算Ⅱ(死亡日)		1580/日				
⑭安全対策体制加算		20/回				
⑮ADL維持等加算		(Ⅰ)30/月(Ⅱ)60/月				
⑯褥瘡マネジメント加算		(Ⅰ)3/月(Ⅱ)13/月				
⑰排せつ支援加算		(Ⅰ)10/月(Ⅱ)15/月(Ⅲ)20/月				
⑱自立支援促進加算		280/月				
⑲科学的介護推進体制加算		(Ⅰ)40/月(Ⅱ)60/月				
⑳栄養マネジメント強化加算		11/日				
㉑退所時栄養情報連携加算		70/月				
㉒協力医療機関連携加算		100/月				
㉓退所時情報提供加算		250/回				
㉔再入所時栄養連携加算		200/月				
㉕高齢者施設等感染対策向上加算		(Ⅰ)10/月(Ⅱ)5/月				
○介護職員等処遇改善加算Ⅰ		①~⑳の該当するものの合計の14.0%が加算されます				

2、食費・居住費

区分	食費	居住費 (個室)	居住費 (多床室)
基準費用額	1,700	1,231	915
負担限度額	第3段階②	880	430
	第3段階①		
	第2段階	480	0
	第1段階	380	

※食費と居住費は、所得に応じた負担軽減措置があります。
申請により負担限度額認定証が発行され、段階に応じて上記料金が適用されます。

3、その他介護保険対象外自己負担分

日用品費	170円/日
教養娯楽費	実費
電化製品使用電気代 ※ご利用の方はお申出ください	70円/点
在宅酸素濃縮器	120円/日
金銭管理代行代	1,000円/月
理美容代	2,000円/回
行事費	実費
日用品や介護用品の個人購入代	実費
特別な食事	実費
医療費	自己負担分

特別養護老人ホームあずみの里料金表(短期入所)

2024年8月改定

1. 基準費用

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①サービス費	個室	451	561	603	672	745	815	884
	多床室	446	555	596	665	737	806	874
②機能訓練体制加算		12/日						
③サービス提供体制加算 I		22/日						
④療養食加算		24/日(8/回)						
⑤夜勤職員配置加算 I(口)		13/日						
⑥送迎加算		184/回						
⑦緊急短期入所受入加算		90/日(入所から最大7日間)						
○介護職員等処遇改善加算		①～⑦の該当するものの合計の14.0%が加算されます。						

2. 食費・居住費

		食費	居住費 (個室)	居住費 (多床室)
基本料金		1,700円	1,231円	915円
負担限度額利用	第3段階②	1,300円	880円	430円
	第3段階①	1,000円		
	第2段階	600円	480円	
	第1段階	300円	380円	0円

※食費・居住費は、所得に応じた負担限度額措置があります。

申請により認定が下りた場合は、段階に応じて上記の料金が適応されます。

3. 保険適用外自己負担

日用品	170円/日
教養娯楽費	実費
電化製品使用電気代※ご利用の方はお申出ください	70円/日
在宅酸素濃縮器電気代	120円/日
理美容代	2,000円/回
行事費	実費
日用生活品や介護用品の個人購入費	実費
特別な食事	実費
医療費	自己負担分