

地域密着型特別養護老人ホーム ご利用料金表

あさくさホーム

令和7年4月1日～

◎基本ご利用料金

【ユニット型個室】

介護保険利用

自己負担1割の場合

(円)

要介護度	負担段階	介護保険給付対象サービス	介護保険給付対象外サービス		日額概算合計	月額(30日)概算合計
			居住費	食費		
要介護1	第1段階	682	880	300	1,862	55,860
	第2段階	682	880	390	1,952	58,560
	第3段階①	682	1,370	650	2,702	81,060
	第3段階②	682	1,370	1,360	3,412	102,360
	第4段階	682	2,066	1,643	4,391	131,730
要介護2	第1段階	753	880	300	1,933	57,990
	第2段階	753	880	390	2,023	60,690
	第3段階①	753	1,370	650	2,773	83,190
	第3段階②	753	1,370	1,360	3,483	104,490
	第4段階	753	2,066	1,643	4,462	133,860
要介護3	第1段階	828	880	300	2,008	60,240
	第2段階	828	880	390	2,098	62,940
	第3段階①	828	1,370	650	2,848	85,440
	第3段階②	828	1,370	1,360	3,558	106,740
	第4段階	828	2,066	1,643	4,537	136,110
要介護4	第1段階	901	880	300	2,081	62,430
	第2段階	901	880	390	2,171	65,130
	第3段階①	901	1,370	650	2,921	87,630
	第3段階②	901	1,370	1,360	3,631	108,930
	第4段階	901	2,066	1,643	4,610	138,300
要介護5	第1段階	971	880	300	2,151	64,530
	第2段階	971	880	390	2,241	67,230
	第3段階①	971	1,370	650	2,991	89,730
	第3段階②	971	1,370	1,360	3,701	111,030
	第4段階	971	2,066	1,643	4,680	140,400

高額介護サービス費

介護施設の入所サービスを利用すると、施設利用一部負担金額が上限額を超えた分を高額介護サービス費として市町村から支給される補助金です。

令和3年8月から

区 分			世帯の限度額	個人の限度額	
第1段階	・生活保護の受給者 ・利用者負担を15,000円に減額することで、生活保護の受給者とならない場合		15,000円	15,000円	
第1段階	世帯全体が 市区町村民 税非課税で	高齢福祉年金受給者	24,600円	15,000円	
第2段階		年金収入等（※1）80万円以下の方	24,600円		
第3段階①		年金収入等（※1）80万円以上120万円以下の方	24,600円	24,600円	
第3段階②		年金収入等（※1）120万円以上の方			
第4段階	市区町村民 税課税世帯 で	世帯のどなたかが課税されている場合	44,400円	44,400円	
		現役並み所 得者	年収約383万円以上、770万円未満	44,400円	44,400円
			年収約770万円以上、1,160万円未満	93,000円	93,000円
			年収約1,160万円以上	140,100円	140,100円

※1 公的年金等収入金額（非課税年金を含みます。）+その他の合計所得金額□

介護保険利用

自己負担2割の場合

※第4段階での料金表示です（円）

	介護保険給 付対象サー ビス	介護保険給付 対象外サービス		日額 概算合計	月額(30日) 概算合計
		居住費	食費		
要介護1	1,364	2,066	1,643	5,073	152,190
要介護2	1,506	2,066	1,643	5,215	156,450
要介護3	1,656	2,066	1,643	5,365	160,950
要介護4	1,802	2,066	1,643	5,511	165,330
要介護5	1,942	2,066	1,643	5,651	169,530

介護保険利用

自己負担3割の場合

※第4段階での料金表示です（円）

	介護保険給 付対象サー ビス	介護保険給付 対象外サービス		日額 概算合計	月額(30日) 概算合計
		居住費	食費		
要介護1	2,046	2,066	1,643	5,755	172,650
要介護2	2,259	2,066	1,643	5,968	179,040
要介護3	2,484	2,066	1,643	6,193	185,790
要介護4	2,703	2,066	1,643	6,412	192,360
要介護5	2,913	2,066	1,643	6,622	198,660

◎加算項目及びご利用者負担額（1日あたり）

介護保険利用（自己負担1割の場合）

自己負担2割は、ほぼ2倍となります。

項目	概要（条件）		金額
初期加算	入所日から30日間、又は30日を超える入院後再入所した場合 30日間加算		30円
療養食加算	糖尿病食・腎臓病食など		6円
看護体制加算（Ⅰ）	常勤の看護職員を1名以上配置		12円
日常生活継続支援加算（Ⅱ）	介護福祉士資格を有する職員を手厚く配置し、重度の要介護状態の方、認知症の方等が可能な限り個人の尊厳を保持しつつ日常生活を継続できるよう支援する場合		46円
入院・外泊時費用	病院等への入院、自宅へ外泊した場合、月6日を限度として、基本料金に代えて加算		246円
看取り介護加算	看取り介護計画に従い介護を実施	死亡日以前4日～30日	144円
		死亡日の前日・前々日	680円
		死亡日	1,280円
高齢者施設等感染対策向上加算	（Ⅰ）指定をうけた医療機関等が行う施設内感染対策に関する研修又は訓練に1年に1回以上参加		10円
	（Ⅱ）指定をうけた医療機関から3年に1回以上実地指導を受けている		5円
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	（基本料金＋加算料金）×14%		

◎介護保険対象外のご利用者負担額

項目	内容	金額
医療費	医科、歯科は医療保険にて自己負担していただきます。	実費
医薬品代	医療保険にて自己負担していただきます。	実費
理容代	園内にて訪問理容をご利用の場合	2,000円
事務管理費	ご利用者の通帳について施設が管理することを希望する場合	2,000円
テレビ持込料	個人のテレビを持込む場合	100円/月
不在時居住費	入院、外泊の7日以降の居住費	880円/日
行政手続代行	かかった費用を自己負担していただきます。	実費
個人の趣味的活動など	ご希望による特別な食事に要する費用、園内での	実費