

ケアホーム二上あいの風 料金表

※下記利用料金は介護保険法改定等の場合により、準じて変更する事があります。

令和 6 年 4 月 1 日

認知症デイサービス 利用料金											
単独型認知症対応型通所介護 (利用時間別) (単位:円)											
3時間以上～4時間未満		4時間以上～5時間未満		5時間以上～6時間未満		6時間以上～7時間未満		7時間以上～8時間未満		8時間以上～9時間未満	
介護度	介護保険費用 (1割負担分)	介護度	介護保険費用 (1割負担分)	介護度	介護保険費用 (1割負担分)	介護度	介護保険費用 (1割負担分)	介護度	介護保険費用 (1割負担分)	介護度	介護保険費用 (1割負担分)
要支援1	475	要支援1	497	要支援1	741	要支援1	760	要支援1	861	要支援1	888
要支援2	526	要支援2	551	要支援2	828	要支援2	851	要支援2	961	要支援2	991
要介護1	543	要介護1	569	要介護1	858	要介護1	880	要介護1	994	要介護1	1,026
要介護2	597	要介護2	626	要介護2	950	要介護2	974	要介護2	1,102	要介護2	1,137
要介護3	653	要介護3	684	要介護3	1,040	要介護3	1,066	要介護3	1,210	要介護3	1,248
要介護4	708	要介護4	741	要介護4	1,132	要介護4	1,161	要介護4	1,319	要介護4	1,362
要介護5	762	要介護5	798	要介護5	1,225	要介護5	1,256	要介護5	1,427	要介護5	1,472

①入浴を実施する際には入浴加算として1日あたり50円加算されます。
 ②上記料金のほかに、昼食(おやつ含む)代として600円いただきます。
 ③上記料金のほかに、オムツ代は実費負担となります。
 ④上記以外に、必要な加算体制が整った場合、提供に応じて加算されます。
 ⑤営業日は月～土曜日、祝・祭日も営業します。

看護小規模多機能型居宅介護支援 利用料金表							
(月定額制) (単位:円)							
基本介護保険自己負担分							
介護度	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
単位	ご利用不可	ご利用不可	12,447	17,415	24,481	27,766	31,408
加算費用	初期加算			利用登録日から最初の30日間(30単位/日)			
	認知症加算(Ⅲ)or(Ⅳ)【対象者のみ】			(Ⅲ)=760単位/月 (Ⅳ)=460単位/月			
	サービス提供体制強化加算			(Ⅰ)イ 640単位/月 (Ⅰ)ロ 500単位			
	総合マネジメント体制強化加算			1,200単位			
	訪問体制強化加算			1,000単位			
	※看護体制強化加算(Ⅰ)or(Ⅱ)			(Ⅰ)3000単位/月 (Ⅱ)2500単位/月			
※緊急時対応加算			774単位/月				
その他料金(1日あたり)							
項目	朝食	昼食 (おやつ含む)	夕食	弁当 (昼食・夕食のみ)	部屋代	光熱水費	
料金	400円	600円	600円	600円	2200円	550円	

①「通いサービス」利用の場合には昼食、「泊まりサービス」を利用すると追加で夕食・朝食・部屋代・光熱水費がかかります。
 ②「訪問サービス」利用時には弁当の配達も出来ます。
 ③上記料金のほか、オムツ代は実費負担となります。
 ④上記以外に、必要な加算体制が整った場合、提供に応じて加算されます。
 ⑤月途中でのサービス契約開始・終了時の基本介護保険自己負担分は日割り計算といたします。
 ⑥中山間地域等における小規模事業所加算として所定単位数の10%を申し受けます。

グループホーム利用料金表									
認知症対応型共同生活介護(1日につき) (単位:円)									
	基本利用料	医療連携加算(ハ)	サービス提供体制加算(Ⅰ)	家賃	光熱水費	食費	1日合計	月額30日	月額31日
	(1日あたり)	(1日あたり)	(1日あたり)	(1日あたり)	(1日あたり)	(1日あたり)			
要支援2	761		22	2,000	550	1,600	4,933	147,990	152,923
要介護1	765	37	22	2,000	550	1,600	4,974	149,220	154,194
要介護2	801	37	22	2,000	550	1,600	5,010	150,300	155,310
要介護3	824	37	22	2,000	550	1,600	5,033	150,990	156,023
要介護4	841	37	22	2,000	550	1,600	5,050	151,500	156,550
要介護5	859	37	22	2,000	550	1,600	5,068	152,040	157,108

①上記以外に、入居日から最初の30日間は初期加算として1日あたり30円加算されます。
 ②オムツ代は実費負担となります。(月額定額制度あります。詳細は別紙価格表参照)教養娯楽費はすべて無料となります。
 ③各種医療機関・薬局・理髪等に係る費用は直接各事業者へお支払いいただきます。
 ④別途洗濯費として月額3,300円(消費税込)申し受けます。
 ⑤上記以外に、必要な加算体制が整った場合、提供に応じて加算されます。

*上記介護サービスには別途介護職員処遇改善加算・介護職員等特定処遇改善加算・介護職員当ベースアップ等支援加算を申し受けます。(区分支給限度外)

■ お問い合わせ
 ケアホーム二上あいの風
 〒933-0981 富山県高岡市二上町1144-1
 TEL 0766-30-2300 FAX 0766-30-2369