

地域密着型特別養護老人ホーム アゼリア  
サービス別利用料金表一覧表

◆ユニット型地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護◆

平成30年4月1日現在

要介護度	利用者 負担段階	介護保険対象							介護保険対象外						計（1日）	月計（30日）
		基本 サービス費	加算					小計	居住費	食費	日用品費	金銭 管理費	電気使用料	小計		
			看護	機能	栄養	提供体制	処遇改善（Ⅰ）									
要介護 1	第1段階	644	12	12	14	18	58	758	820	300	100	50	50	1,320	2,078	62,340
	第2段階								820	390				1,410	2,168	65,040
	第3段階								1,310	650				2,160	2,918	87,540
	第4段階								1,970	1,380				3,550	4,308	129,240
2割負担者	第4段階	1,288	24	24	28	36	116	1,516	1,970	1,380	100	50	50	3,550	5,066	151,980
要介護 2	第1段階	712	12	12	14	18	64	832	820	300	100	50	50	1,320	2,152	64,560
	第2段階								820	390				1,410	2,242	67,260
	第3段階								1,310	650				2,160	2,992	89,760
	第4段階								1,970	1,380				3,550	4,382	131,460
2割負担者	第4段階	1,424	24	24	28	36	128	1,664	1,970	1,380	100	50	50	3,550	5,214	156,405
要介護 3	第1段階	785	12	12	14	18	70	911	820	300	100	50	50	1,320	2,231	66,930
	第2段階								820	390				1,410	2,321	69,630
	第3段階								1,310	650				2,160	3,071	92,130
	第4段階								1,970	1,380				3,550	4,461	133,830
2割負担者	第4段階	1,570	24	24	28	36	140	1,822	1,970	1,380	100	50	50	3,550	5,372	161,160
要介護 4	第1段階	854	12	12	14	18	76	986	820	300	100	50	50	1,320	2,306	69,180
	第2段階								820	390				1,410	2,396	71,880
	第3段階								1,310	650				2,160	3,146	94,380
	第4段階								1,970	1,380				3,550	4,536	136,080
2割負担者	第4段階	1,708	24	24	28	36	152	1,972	1,970	1,380	100	50	50	3,550	5,522	165,660
要介護 5	第1段階	922	12	12	14	18	81	1,059	820	300	100	50	50	1,320	2,379	71,370
	第2段階								820	390				1,410	2,469	74,070
	第3段階								1,310	650				2,160	3,219	96,570
	第4段階								1,970	1,380				3,550	4,609	138,270
2割負担者	第4段階	1,844	24	24	28	36	162	2,118	1,970	1,380	100	50	50	3,550	5,668	170,040

注1) 利用者の食費・居住費の負担額は、世帯の収入に応じて変更となります。

注2) 歯科医療機関より指導助言を受けていますので、口腔衛生管理体制加算として、上記の介護保険対象分の合計額に30円/月が加算されます。

◆ユニット型短期入所者生活介護◆

要介護度	利用者 負担段階	介護保険対象						介護保険対象外					計（1日）
		基本 サービス費	機能訓練体制	個別機能訓練	提供体制	処遇改善(Ⅰ)	小計	滞在費	食費	日用品費	電気使用料	小計	
要介護 1	第1段階	682			6	57	745	820	300	100	50	1,270	2,015
	第2段階							820	390			1,360	2,105
	第3段階							1,310	650			2,110	2,855
	第4段階							1,970	1,380			3,500	4,245
2割負担者	第4段階	1,364	0	0	12	114	1,490	1,970	1,380	100	50	3,500	4,990
要介護 2	第1段階	749			6	63	818	820	300	100	50	1,270	2,088
	第2段階							820	390			1,360	2,178
	第3段階							1,310	650			2,110	2,928
	第4段階							1,970	1,380			3,500	4,318
2割負担者	第4段階	1,498	0	0	12	126	1,636	1,970	1,380	100	50	3,500	5,136
要介護 3	第1段階	822			6	69	897	820	300	100	50	1,270	2,167
	第2段階							820	390			1,360	2,257
	第3段階							1,310	650			2,110	3,007
	第4段階							1,970	1,380			3,500	4,397
2割負担者	第4段階	1,644	0	0	12	138	1,794	1,970	1,380	100	50	3,500	5,294
要介護 4	第1段階	889			6	74	969	820	300	100	50	1,270	2,239
	第2段階							820	390			1,360	2,329
	第3段階							1,310	650			2,110	3,079
	第4段階							1,970	1,380			3,500	4,469
2割負担者	第4段階	1,778	0	0	12	148	1,938	1,970	1,380	100	50	3,500	5,438
要介護 5	第1段階	956			6	80	1,042	820	300	100	50	1,270	2,312
	第2段階							820	390			1,360	2,402
	第3段階							1,310	650			2,110	3,152
	第4段階							1,970	1,380			3,500	4,542
2割負担者	第4段階	1,912	0	0	12	160	2,084	1,970	1,380	100	50	3,500	5,584

注1) 利用者の滞在費及び食費については、世帯の収入に応じて負担額が変更となります。

注2) 食費の基本料金は、【朝食－230円、昼食－550円、夕食－600円】の1食毎の請求となります。

注3) [その他の加算]・送迎加算-184円（片道）、・療養食加算-8円/食 又必要に応じて加算される場合があります。

◆ユニット型介護予防短期入所者生活介護◆

要介護度	利用者 負担段階	介護保険対象						介護保険対象外					計（1日）
		基本 サービス費	機能訓練体制	個別機能訓練	提供体制	処遇改善(Ⅰ)	小計	滞在費	食費	日用品費	電気使用料	小計	
要支援 1	第1段階	512			6	43	561	820	300	100	50	1,270	1,831
	第2段階							820	390			1,360	1,921
	第3段階							1,310	650			2,110	2,671
	第4段階							1,970	1,380			3,500	4,061
2割負担者	第4段階	1,024	0	0	12	86	1,122	1,970	1,380	100	50	3,500	4,622
要支援 2	第1段階	636			6	53	695	820	300	100	50	1,270	1,965
	第2段階							820	390			1,360	2,055
	第3段階							1,310	650			2,110	2,805
	第4段階							1,970	1,380			3,500	4,195
2割負担者	第4段階	1,272	0	0	12	106	1,390	1,970	1,380	100	50	3,500	4,890

注1) 滞在費及び食費の負担割合及び食費の基本料金については、短期入所者生活介護に準じます。

注2) 食費の基本料金は、【朝食－230円、昼食－550円、夕食－600円】の1食毎の請求となります。

◆通所介護◆（地域密着型通所介護 基本サービス提供時間：7時間以上8時間未満）

要介護度	介護保険対象							介護保険 対象外 昼食代	計（1日）
	基本 サービス費	入 浴	個別機能訓練	中重度者77体制	提供体制	処遇改善(Ⅰ)	小計		
要介護 1	735	50			18	47	850	550	1,400
要介護 2	868					55	991		1,541
要介護 3	1,006					63	1,137		1,687
要介護 4	1,144					72	1,284		1,834
要介護 5	1,281					80	1,429		1,979

注1) 介護保険対象分として、基本サービス費以外に必要なに応じて加算料金が追加される場合があります。

注2) 事業所が送迎を行わなかった場合は、上記金額より47円（片道）差引することとなります。

◆人吉市介護予防・日常生活支援総合事業 通所型サービス◆【国基準相当による】

区分	基本サービス費		応援加算(Ⅰ)		昼食代	
要支援 1	1,647	月額料金	137	550	1回当たりの料金	
要支援 2	3,377		280			

注2) 基本サービス費以外に必要なに応じて加算料金が追加される場合があります。

加 算				
運動機能向上	栄養改善	口腔機能向上	選択のサービス（Ⅰ）	選択のサービス（Ⅱ）
225	150	150	480	700