

(別表 3 - 6)

介護付有料老人ホーム あい愛塩尻

利用料の一覧表

令和 7 年 10 月 1 日改正

(金額は消費税込み)

◆月額利用料

項 目	金額 (一月当り)	備 考
家 賃	54,000 円	月の中途入居の場合、一月を 30 日として日割計算(1 日 1,800 円)
管 理 費	28,500 円	月の中途入居の場合、一月を 30 日として日割計算(1 日 950 円)
光熱水費	27,000 円	月の中途入居の場合、一月を 30 日として日割計算(1 日 900 円)
食 費	55,200 円	1 日 1,840 円 (朝食 260 円、昼食 730 円、夕食 730 円 おやつ 120 円)。実際の喫食数により計算。

◆介護保険の利用料(1 割負担分)

サービス名称		改正前 (単位)	改正後 (単位)	利用対象者	
基本	要支援 1		183／日	改正なし	
	要支援 2		313／日	改正なし	
	要介護 1		542／日	改正なし	
	要介護 2		609／日	改正なし	
	要介護 3		679／日	改正なし	
	要介護 4		744／日	改正なし	
	要介護 5		813／日	改正なし	
その他	加算	夜間看護体制(Ⅱ)	9／日	改正なし	要介護 1～5
		協力医療機関連携	100／月	改正なし	入居者全員
		退居時情報提供加算	250／回	改正なし	該当者のみ
		退院・退所時連携	30／日	改正なし	該当者のみ
		若年性認知症利用者受入	120／日	改正なし	該当者のみ
		看取り介護(Ⅰ)	72～1,280／日	改正なし	該当者のみ
		サービス提供体制強化(Ⅲ)	6／日	改正なし	入居者全員
		口腔・栄養スクリーニング	20／回	改正なし	入居者全員
		生産性向上推進体制(Ⅱ)	-	10／月	入居者全員
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		上記単位合計 ×12.2%	改正なし	入居者全員

*1 単位＝10.14 で、利用者の自己負担額は[合計単位数×10.14]の 1 割から 3 割です。

※要介護度別月額利用料の目安（1か月 30 日の場合） 1 割負担の場合

項 目	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
家賃・管理費等	164,700 円	164,700 円	164,700 円	164,700 円	164,700 円	164,700 円	164,700 円
介護保険利用料	6,576 円	11,013 円	19,137 円	21,423 円	23,813 円	26,031 円	28,386 円
月額計	171,276 円	175,713 円	183,837 円	186,123 円	188,513 円	190,731 円	193,086 円

★ 別途に実費負担が必要なサービス

寝具リース代(布団、シーツ類一式)	1 日 210 円(30 日 6,300 円)
おむつ代	実費(施設で購入代行もできます)
週2回を超えての入浴希望	1回につき 550 円
下着等の洗濯が週3回を超える場合	1回につき 550 円
外部のクリーニングの利用	実費
理美容代	実費
医療費	医療保険の自己負担額
年2回を超えての健康診断	実費
協力医療機関を含む医療機関への通院介助	1時間 1,200 円＋交通費
協力病院を含む医療機関への入退院時の付き添い	1時間 1,200 円＋交通費
協力病院を含む医療機関への入院中の訪問および洗濯物交換	1時間 1,200 円＋交通費
週1回の指定日以外の買物等の代行・付き添い	1時間 1,200 円＋交通費
役所手続き代行・付き添い	1時間 1,200 円＋交通費
レクリエーションの材料費	実費(趣味の講座、外食等)「参加者のみ」
体験入居	1 日 5,700 円
ゲストルームの使用料(食費実費)	1泊 2,300 円 食費実費
退去時における居室清掃代	34,600 円
その他費用(入居者側に原因がある時)	ご家族と応談

※交通費は、公共交通機関の場合は実費、施設車両の場合は 1 km 当り 60 円

※①協力医療機関（奈良井医院、松井歯科）への受診は**原則施設対応**とします。

②協力病院以外の受診につきましては、**原則家族対応**をお願いします。ご家族による送迎が困難な時は、ご家族と相談し送迎をしますが、送迎料及び交通費を負担していただきます。

③定期受診につきましては、**原則家族対応**をお願いします。送迎につきましては、必要がある場合は福祉タクシーをご利用下さい。福祉タクシー利用が困難な時は、ご家族と相談し送迎をしますが、送迎料及び交通費を負担していただきます。

④緊急受診時や入退院時の送迎につきましては 状況に応じて、家族と相談し送迎しますが、院内付き添いは**原則家族対応**をお願いしています。救急車で救急搬送の折に職員が同乗した場合も、搬送先病院にて必ずご家族へ引き継ぐ形になります。

(令和 6 年 6 月から)