

ナーシングホームあいむ 料金表

R06.04 改正

介護保険利用料 (1日あたり自己負担額)			介護保険対象外利用料		
ア	要介護1	542単位	居室費	1ヶ月 (全室個室)	A (トイレなし) 33,000円
		(31日 16,802単位)			B (トイレ付) 42,000円
					C (トイレ付) 51,000円
	要介護2	609単位	管理費	1ヶ月	31,000円
		(31日 18,879単位)			
	要介護3	679単位	食事代	1日あたり	朝食 (牛乳込) 470円
(31日 21,049単位)		昼食 540円 夕食 540円			
要介護4	744単位	その他		実費 日用生活費※ 電気代 電話代 おむつ類 (おむつ廃棄代) 洗濯・清掃代 理・美容代 教養娯楽費等	
	(31日 23,064単位)				
要介護5	813単位				
	(31日 25,203単位)				
イ	協力医療機関連携加算 100単位/月				
ウ	退居時情報提供加算 250単位				
エ	入居継続支援加算 36単位/日				
オ	サービス提供体制強化加算Ⅲ 6単位 (31日 186単位)				
カ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ 介護報酬総単位数 × 12.2% (加算率) (1単位未満の端数四捨五入)					

※ 介護報酬総単位数は基本サービス費 (ア) に各種加算・減算 (イ～オ) を加えた1月当りの総単位数

※ 介護職員等処遇改善加算は区分限度基準額の算定から除外する

【介護保険利用料】

ア	基本サービス費	×	31日	=		単位	
イ	協力医療機関連携加算	100	×	1ヶ月	=	100	単位
ウ	退居時情報提供加算	250	×	30日	=		単位 (退居時算定)
エ	入居継続支援加算	36	×	31日	=		単位 (現在算定無)
オ	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	×	31日	=	186	単位
カ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ (ア～オ)		×	12.2%	=		単位
キ	サービスに要する費用総額						
				(ア～カ) × 10.14円	=		円
コ	自己負担額	キ -		キ × 0.9 (又は0.8又は0.7)	=		円

【介護保険対象外利用料】

	居室費	×	1ヶ月	=		円	
	管理費	31,000	×	1ヶ月	=	31,000	円
	食事代	1,550	×	31日	=	48,050	円

_____円

(電気代・電話代、その他日用品費等は実費となります。)