

特別養護老人ホーム アガペーム
サービス利用料金一覧表(30日分概算)

2024年 8月 1日現在

①ユニット型介護保険給付対象サービス

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
(1) 1日(加算含)	750円	820円	895円	966円	1,035円
(2) 1ヶ月あたり(30日)	22,500円	24,600円	26,850円	28,980円	31,050円
(3)介護職員処遇改善加算 14/100 (四捨五入)	3,150円	3,444円	3,759円	4,057円	4,347円
(2)+(3)×10.27(切り上げ)	26,343円	28,801円	31,435円	33,929円	36,353円
自己負担合計額(1割負担)	26,343円	28,801円	31,435円	33,929円	36,353円
自己負担合計額(2割負担)	31,612円	34,561円	37,722円	40,715円	43,624円
自己負担合計額(3割負担)	34,246円	37,441円	40,866円	44,108円	47,259円

②居住費

	負担限度額			第4段階
	第1段階	第2段階	第3段階	
ユニット型個室(1日)	880円	880円	1,370円	2,066円
ユニット型個室(30日)	24,600円	24,600円	39,300円	60,180円

③食費

	負担限度額				第4段階
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	
食費(1日)	300円	390円	650円	1,360円	1,530円
食費(30日)	9,000円	11,700円	19,500円	40,800円	45,900円

1ヶ月(30日)あたりの利用料金 ①+②+③

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	59,943円	62,401円	65,035円	67,529円	69,953円
第2段階	62,643円	65,101円	67,735円	70,229円	72,653円
第3段階①	85,143円	87,601円	90,235円	92,729円	95,153円
第3段階②	106,443円	108,901円	111,535円	114,029円	116,453円
第4段階	132,423円	134,881円	137,515円	140,009円	142,433円

*世帯の収入によって、第1段階～第4段階が決まります。

*上記は1割負担の負担額となっており、世帯収入によっては2割・3割負担となる場合があります。
詳細については、施設相談員までお問い合わせください。

*上記の料金表金額には、日常生活支援加算、看護体制加算、個別機能訓練体制加算、
夜勤職員配置加算を含んでいます。