

特別養護老人ホームにじいるあすなる（従来型個室）料金表

注1：月30日計算
注2：地域加算（弥富市10.27円）は含んでいません。 11/1/21 現在

従来型個室（1割負担）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	582単位	651単位	722単位	792単位	860単位
介護保険自己負担分（1日）	¥582	¥651	¥722	¥792	¥860
介護保険自己負担分（1ヶ月）	¥17,460	¥19,530	¥21,660	¥23,760	¥25,800

* 負担割合が2～3割の方は、上記の表記が2～3倍となります。

従来型個室	（1日分）		（1か月分）	
	居住費	食費	居住費	食費
第1段階	320	300	9,600	9,000
第2段階	420	390	12,600	11,700
第3段階①	820	650	24,600	19,500
第3段階②	820	1,360	24,600	40,800
第4段階	1,200	2,300	36,000	69,000

介護度	介護保険	居住費	食費	その他	自己負担分合計	
1段	1	¥17,460	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥43,560
	2	¥19,530	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥45,630
	3	¥21,660	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥47,760
	4	¥23,760	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥49,860
	5	¥25,800	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥51,900
2段	1	¥17,460	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥49,260
	2	¥19,530	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥51,330
	3	¥21,660	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥53,460
	4	¥23,760	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥55,560
	5	¥25,800	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥57,600
3段	1	¥17,460	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥69,060
	2	¥19,530	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥71,130
	3	¥21,660	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥73,260
	4	¥23,760	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥75,360
	5	¥25,800	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥77,400
3段	1	¥17,460	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥90,360
	2	¥19,530	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥92,430
	3	¥21,660	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥94,560
	4	¥23,760	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥96,660
	5	¥25,800	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥98,700
4段	1	¥17,460	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥129,960
	2	¥19,530	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥132,030
	3	¥21,660	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥134,160
	4	¥23,760	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥136,260
	5	¥25,800	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥138,300

●加算料金【介護給付対象】

加算項目の種類	費用	適用
---------	----	----

★毎月ご請求する加算料金

看護体制加算	(I)12単位/日 (II)23単位/日	(1)看護師を常勤1名以上配置で算定。 (2)看護職員を常勤換算方法で2名以上配置で算定。
日常生活継続支援加算*1	36単位/日	重度のご入居者様を積極的に受け入れ、個々の利用者者を尊重しながら生活を支援していると算定。
サービス提供体制強化加算*1	6～18単位/日	介護福祉士の資格保有者、常勤職員、勤続年数が3年以上の者などが一定以上雇用されていると算定。
処遇改善加算 特定処遇改善加算	所定単位×8.3% 所定単位×2.7%	職員のキャリアアップの仕組みを作ったり、職場環境の改善を行った事業所に対して算定。

★施設の体制や配置、取組状況による加算料金

若年性認知症入所者受け入れ加算	120単位/日	若年性認知症の方の受け入れを行った場合に算定。
認知症専門ケア加算	3～4単位/月	認知症介護指導者研修の修了者である専門の者が介護サービスを実施すると算定。
褥瘡マネジメント加算	3～13単位/月	褥瘡発生を予防する取り組みを実施すると算定。
排せつ支援加算	10～20単位/月	排せつに介護を要するご入居者様に対し、多職種が協働して支援していると算定。
科学的介護推進体制加算	40～50単位/月	システム（LIFE）を活用し、サービスの質の評価と科学的介護の取組を行った場合に算定。
退所前訪問相談援助加算	460単位/月	入居期間が1ヶ月を超えると見込まれる入居者の退所に先立ってその自宅を訪問し、退居後の居宅サービス等について退居前に相談・援助を行った場合に算定（原則1回を限度）
退所後訪問相談援助加算	460単位/月	退居後30日以内に自宅を訪問し相談・援助を行った場合に算定（退居後1回を限度）
退所時相談援助加算	400単位/月	入居期間が1ヶ月を超える利用者の退居後の相談・援助を行い、かつ市町村及び老人介護支援センター（地域包括支援センター）に対して情報を提供した場合に算定（1回を限度）
退所前連携加算	500単位/月	入居期間が1ヶ月を超える入所者の退居前に事前に居宅介護支援事業所に情報を提供し、居宅サービス等の調整を行った場合に算定（1回を限度）

★個別状況による加算料金

看取り介護加算	(1) 72単位/日 (2) 144単位/日 (3) 680単位/日 (4) 1280単位/日	(1)死亡日45日前～31日前 (2)死亡日30日前～4日前 (3)死亡日前々日、前日 (4)死亡日
外泊時費用	246単位/日	外泊や入院など施設に在所していない場合、翌日から6日間（最長12日間）を算定。
初期加算	30単位/日	入所から30日間または、1ヶ月を超える入院後の再入所の際に算定。

特別養護老人ホームにじいるあすなる（多床室）料金表

注1：月30日計算
注2：地域加算（弥富市10.27円）は含んでいません。 11/1/21 現在

多床室（1割負担）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	582単位	651単位	722単位	792単位	860単位
介護保険自己負担分（1日）	¥582	¥651	¥722	¥792	¥860
介護保険自己負担分（1ヶ月）	¥17,460	¥19,530	¥21,660	¥23,760	¥25,800

* 負担割合が2～3割の方は、上記の表記が2～3倍となります。

多床室	（1日分）		（1か月分）	
	居住費	食費	居住費	食費
第1段階	0	300	0	9,000
第2段階	370	390	11,100	11,700
第3段階①	370	650	11,100	19,500
第3段階②	370	1,360	11,100	40,800
第4段階	855	2,300	25,650	69,000

介護度	介護保険	居住費	食費	その他	自己負担分合計	
1段	1	¥17,460	¥0	¥9,000	¥7,500	¥33,960
	2	¥19,530	¥0	¥9,000	¥7,500	¥36,030
	3	¥21,660	¥0	¥9,000	¥7,500	¥38,160
	4	¥23,760	¥0	¥9,000	¥7,500	¥40,260
	5	¥25,800	¥0	¥9,000	¥7,500	¥42,300
2段	1	¥17,460	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥47,760
	2	¥19,530	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥49,830
	3	¥21,660	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥51,960
	4	¥23,760	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥54,060
	5	¥25,800	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥56,100
3段	1	¥17,460	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥55,560
	2	¥19,530	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥57,630
	3	¥21,660	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥59,760
	4	¥23,760	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥61,860
	5	¥25,800	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥63,900
3段	1	¥17,460	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥76,860
	2	¥19,530	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥78,930
	3	¥21,660	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥81,060
	4	¥23,760	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥83,160
	5	¥25,800	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥85,200
4段	1	¥17,460	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥119,610
	2	¥19,530	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥121,680
	3	¥21,660	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥123,810
	4	¥23,760	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥125,910
	5	¥25,800	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥127,950

●その他費用【介護給付対象外】

サービスの種類	費用	内容
---------	----	----

おやつ代	¥150/日	毎日15時に提供
預かり金管理費	¥100/日	現金管理、金融機関手続き等の保管管理に要する費用
複写物の交付	¥10～¥30/枚	モノクロコピー代（私的なもの）10円/枚（片面） カラーコピー代（私的なもの）30円/枚（片面）
電気代		電化製品持込費用として（法人設定金額による）
理美容代	実費	委託業者による理髪サービス費
教養娯楽クラブ参加費	実費	クラブなど行事やレクリエーションに参加された場合の材料費
特別な食事（希望食）	実費	通常メニュー以外を希望・提供した場合
医療費等	実費	医療機関への治療費及び薬代、予防接種代、検診費用等
特殊医療材料費	実費	傷保護シートなど医療処置にかかった保険給付外の材料代 ※施設の仕入単価により按分した価格
日用品費（消耗品費）	実費	ご入居者様個人で使用するもの 口腔ケア用品（歯ブラシ・歯磨き粉・ガーゼ・義歯ブラシ） 消耗品（舌ブラシ・義歯洗浄剤・スポンジブラシ等） 消耗品（BOXティッシュ・電池等） ※施設の仕入単価により按分した価格
通院送迎サービス	実費	100円/km 希望による受診・入院先の送迎が必要となる場合
その他の料金	実費	ご利用者に負担することが適当であるもの（クリーニング代・嗜好品等）

* ご入居者様の希望に応じて物品及びサービスを提供した場合に利用実績数に応じて請求させていただきます。

*1 日常生活継続支援加算とサービス提供体制強化加算の同時算定は行いません。

★ 各種加算は、負担割合によって変動します。

特別養護老人ホームにじいるあすなる（従来型個室）料金表

注1：月30日計算
注2：地域加算（弥富市10.27円）は含んでいません。 11/1/21 現在

従来型個室（1割負担）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	1164単位	1302単位	1444単位	1584単位	1720単位
介護保険自己負担分（1日）	¥1,164	¥1,302	¥1,444	¥1,584	¥1,720
介護保険自己負担分（1ヶ月）	¥34,920	¥39,060	¥43,320	¥47,520	¥51,600

* 負担割合が3割の方は、上記の表記が1.5倍となります。

従来型個室	(1日分)		(1か月分)	
	居住費	食費	居住費	食費
第1段階	320	300	9,600	9,000
第2段階	420	390	12,600	11,700
第3段階①	820	650	24,600	19,500
第3段階②	820	1,360	24,600	40,800
第4段階	1,200	2,300	36,000	69,000

介護度	介護保険	居住費	食費	その他	自己負担分合計	
1段	1	¥34,920	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥61,020
	2	¥39,060	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥65,160
	3	¥43,320	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥69,420
	4	¥47,520	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥73,620
	5	¥51,600	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥77,700
2段	1	¥34,920	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥66,720
	2	¥39,060	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥70,860
	3	¥43,320	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥75,120
	4	¥47,520	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥79,320
	5	¥51,600	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥83,400
3段	1	¥34,920	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥86,520
	2	¥39,060	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥90,660
	3	¥43,320	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥94,920
	4	¥47,520	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥99,120
	5	¥51,600	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥103,200
3段	1	¥34,920	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥107,820
	2	¥39,060	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥111,960
	3	¥43,320	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥116,220
	4	¥47,520	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥120,420
	5	¥51,600	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥124,500
4段	1	¥34,920	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥147,420
	2	¥39,060	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥151,560
	3	¥43,320	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥155,820
	4	¥47,520	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥160,020
	5	¥51,600	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥164,100

●加算料金【介護給付対象】

加算項目の種類	費用	適用
★毎月ご請求する加算料金		
看護体制加算	(I)12単位/日 (II)23単位/日	(1)看護師を常勤1名以上配置で算定。 (2)看護職員を常勤換算方法で2名以上配置で算定。
日常生活継続支援加算*1	36単位/日	重度のご入居者様を積極的に受け入れ、個々の利用者者を尊重しながら生活を支援していると算定。
サービス提供体制強化加算*1	6～18単位/日	介護福祉士の資格保有者、常勤職員、勤続年数が3年以上の者などが一定以上雇用されていると算定。
処遇改善加算 特定処遇改善加算	所定単位×8.3% 所定単位×2.7%	職員のキャリアアップの仕組みを作ったり、職場環境の改善を行った事業所に対して算定。
★施設の体制や配置、取組状況による加算料金		
若年性認知症入所者受け入れ加算	120単位/日	若年性認知症の方の受け入れを行った場合に算定。
認知症専門ケア加算	3～4単位/月	認知症介護指導者研修の修了者である専門の者が介護サービスを実施すると算定。
褥瘡マネジメント加算	3～13単位/月	褥瘡発生を予防する取り組みを実施すると算定。
排せつ支援加算	10～20単位/月	排せつに介護を要するご入居者様に対し、多職種が協働して支援していると算定。
科学的介護推進体制加算	40～50単位/月	システム（LIFE）を活用し、サービスの質の評価と科学的介護の取組を行った場合に算定。
退所前訪問相談援助加算	460単位/月	入居期間が1ヶ月を超えると見込まれる入居者の退所に先立ってその自宅を訪問し、退居後の居宅サービス等について退居前に相談・援助を行った場合に算定（原則1回を限度）
退所後訪問相談援助加算	460単位/月	退居後30日以内に自宅を訪問し相談・援助を行った場合に算定（退居後1回を限度）
退所時相談援助加算	400単位/月	入居期間が1ヶ月を超える利用者の退居後の相談・援助を行い、かつ市町村及び老人介護支援センター（地域包括支援センター）に対して情報を提供した場合に算定（1回を限度）
退所前連携加算	500単位/月	入居期間が1ヶ月を超える入所者の退居前に事前に居宅介護支援事業所に情報を提供し、居宅サービス等の調整を行った場合に算定（1回を限度）
★個別状況による加算料金		
看取り介護加算	(1)72単位/日 (2)144単位/日 (3)680単位/日 (4)1280単位/日	(1)死亡日45日前～31日前 (2)死亡日30日前～4日前 (3)死亡日前々日、前日 (4)死亡日
外泊時費用	246単位/日	外泊や入院など施設に在所していない場合、翌日から6日間（最長12日間）を算定。
初期加算	30単位/日	入所から30日間または、1ヶ月を超える入院後の再入所の際に算定。

特別養護老人ホームにじいるあすなる（多床室）料金表

注1：月30日計算
注2：地域加算（弥富市10.27円）は含んでいません。 11/1/21 現在

多床室（1割負担）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	1164単位	1302単位	1444単位	1584単位	1720単位
介護保険自己負担分（1日）	¥1,164	¥1,302	¥1,444	¥1,584	¥1,720
介護保険自己負担分（1ヶ月）	¥34,920	¥39,060	¥43,320	¥47,520	¥51,600

* 負担割合が3割の方は、上記の表記が1.5倍となります。

多床室	(1日分)		(1か月分)	
	居住費	食費	居住費	食費
第1段階	0	300	0	9,000
第2段階	370	390	11,100	11,700
第3段階①	370	650	11,100	19,500
第3段階②	370	1,360	11,100	40,800
第4段階	855	2,300	25,650	69,000

介護度	介護保険	居住費	食費	その他	自己負担分合計	
1段	1	¥34,920	¥0	¥9,000	¥7,500	¥51,420
	2	¥39,060	¥0	¥9,000	¥7,500	¥55,560
	3	¥43,320	¥0	¥9,000	¥7,500	¥59,820
	4	¥47,520	¥0	¥9,000	¥7,500	¥64,020
	5	¥51,600	¥0	¥9,000	¥7,500	¥68,100
2段	1	¥34,920	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥65,220
	2	¥39,060	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥69,360
	3	¥43,320	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥73,620
	4	¥47,520	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥77,820
	5	¥51,600	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥81,900
3段	1	¥34,920	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥73,020
	2	¥39,060	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥77,160
	3	¥43,320	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥81,420
	4	¥47,520	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥85,620
	5	¥51,600	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥89,700
3段	1	¥34,920	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥94,320
	2	¥39,060	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥98,460
	3	¥43,320	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥102,720
	4	¥47,520	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥106,920
	5	¥51,600	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥111,000
4段	1	¥34,920	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥137,070
	2	¥39,060	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥141,210
	3	¥43,320	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥145,470
	4	¥47,520	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥149,670
	5	¥51,600	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥153,750

●その他費用【介護給付対象外】

サービスの種類	費用	内容
おやつ代	¥150/日	毎日15時に提供
預かり金管理費	¥100/日	現金管理、金融機関手続き等の保管管理に要する費用
複写物の交付	¥10～¥30/枚	モノクロコピー代（私的なもの）10円/枚（片面） カラーコピー代（私的なもの）30円/枚（片面）
電気代		電化製品持込費用として（法人設定金額による）
理美容代	実費	委託業者による理髪サービス費
教養娯楽クラブ参加費	実費	クラブなど行事やレクリエーションに参加された場合の材料費
特別な食事（希望食）	実費	通常メニュー以外を希望・提供した場合
医療費等	実費	医療機関への治療費及び薬代、予防接種代、検診費用等
特殊医療材料費	実費	傷保護シートなど医療処置にかかった保険給付外の材料代 ※施設の仕入単価により按分した価格
日用品費（消耗品費）	実費	ご入居者様個人で使用するもの 口腔ケア用品（歯ブラシ・歯磨き粉・ガーゼ・義歯ブラシ 舌ブラシ・義歯洗浄剤・スポンジブラシ等） 消耗品（BOXティッシュ・電池等） ※施設の仕入単価により按分した価格
通院送迎サービス	実費	100円/km 希望による受診・入院先の送迎が必要となる場合
その他の料金	実費	ご利用者に負担することが適当であるもの（クリーニング代・嗜好品等）
* ご入居者様の希望に応じて物品及びサービスを提供した場合に利用実績数に応じて請求させていただきます。		
*1 日常生活継続支援加算とサービス提供体制強化加算の同時算定は行いません。		
★ 各種加算は、負担割合によって変動します。		

特別養護老人ホームにじいるあすなる（従来型個室）料金表

注1：月30日計算
注2：地域加算（弥富市10.27円）は含んでいません。 11/1/21 現在

従来型個室（1割負担）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	1746単位	1953単位	2166単位	2376単位	2580単位
介護保険自己負担分（1日）	¥1,746	¥1,953	¥2,166	¥2,376	¥2,580
介護保険自己負担分（1ヶ月）	¥52,380	¥58,590	¥64,980	¥71,280	¥77,400

従来型個室	（1日分）		（1か月分）	
	居住費	食費	居住費	食費
第1段階	320	300	9,600	9,000
第2段階	420	390	12,600	11,700
第3段階①	820	650	24,600	19,500
第3段階②	820	1,360	24,600	40,800
第4段階	1,200	2,300	36,000	69,000

	介護度	介護保険	居住費	食費	その他	自己負担分合計
1段	1	¥52,380	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥78,480
	2	¥58,590	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥84,690
	3	¥64,980	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥91,080
	4	¥71,280	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥97,380
	5	¥77,400	¥9,600	¥9,000	¥7,500	¥103,500
2段	1	¥52,380	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥84,180
	2	¥58,590	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥90,390
	3	¥64,980	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥96,780
	4	¥71,280	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥103,080
	5	¥77,400	¥12,600	¥11,700	¥7,500	¥109,200
3段	1	¥52,380	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥103,980
	2	¥58,590	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥110,190
	3	¥64,980	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥116,580
	4	¥71,280	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥122,880
	5	¥77,400	¥24,600	¥19,500	¥7,500	¥129,000
3段	1	¥52,380	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥125,280
	2	¥58,590	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥131,490
	3	¥64,980	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥137,880
	4	¥71,280	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥144,180
	5	¥77,400	¥24,600	¥40,800	¥7,500	¥150,300
4段	1	¥52,380	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥164,880
	2	¥58,590	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥171,090
	3	¥64,980	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥177,480
	4	¥71,280	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥183,780
	5	¥77,400	¥36,000	¥69,000	¥7,500	¥189,900

●加算料金【介護給付対象】

加算項目の種類	費用	適用
---------	----	----

★毎月ご請求する加算料金

看護体制加算	(I)12単位/日 (II)23単位/日	(1)看護師を常勤1名以上配置で算定。 (2)看護職員を常勤換算方法で2名以上配置で算定。
日常生活継続支援加算 *1	36単位/日	重度のご入居者を積極的に受け入れ、個々の利用者を尊重しながら生活を支援していると算定。
サービス提供体制 強化加算*1	6～18単位/日	介護福祉士の資格保有者、常勤職員、勤続年数が3年以上の者などが一定以上雇用されていると算定。
処遇改善加算 特定処遇改善加算	所定単位×8.3% 所定単位×2.7%	職員のキャリアアップの仕組みを作ったり、職場環境の改善を行った事業所に対して算定。

★施設の体制や配置、取組状況による加算料金

若年性認知症入所者 受け入れ加算	120単位/日	若年性認知症の方の受け入れを行った場合に算定。
認知症専門ケア加算	3～4単位/月	認知症介護指導者研修の修了者である専門の者が介護サービスを実施すると算定。
褥瘡マネジメント加算	3～13単位/月	褥瘡発生を予防する取り組みを実施すると算定。
排せつ支援加算	10～20単位/月	排せつに介護を要するご入居者様に対し、多職種が協働して支援していると算定。
科学的介護推進体制加算	40～50単位/月	システム（LIFE）を活用し、サービスの質の評価と科学的介護の取組を行った場合に算定。
退所前訪問相談援助加算	460単位/月	入居期間が1ヶ月を超えると見込まれる入居者の退所に先立ってその自宅を訪問し、退居後の居宅サービス等について退居前に相談・援助を行った場合に算定（原則1回を限度）
退所後訪問相談援助加算	460単位/月	退居後30日以内に自宅を訪問し相談・援助を行った場合に算定（退居後1回を限度）
退所時相談援助加算	400単位/月	入居期間が1ヶ月を超える利用者の退居後の相談・援助を行い、かつ市町村及び老人介護支援センター（地域包括支援センター）に対して情報を提供した場合に算定（1回を限度）
退所前連携加算	500単位/月	入居期間が1ヶ月を超える入所者の退居前に事前に居宅介護支援事業所に情報を提供し、居宅サービス等の調整を行った場合に算定（1回を限度）

★個別状況による加算料金

看取り介護加算	(1) 72単位/日 (2) 144単位/日 (3) 680単位/日 (4) 1280単位/日	(1)死亡日45日前～31日前 (2)死亡日30日前～4日前 (3)死亡日前々日、前日 (4)死亡日
外泊時費用	246単位/日	外泊や入院など施設に在所していない場合、翌日から6日間（最長12日間）を算定。
初期加算	30単位/日	入所から30日間または、1ヶ月を超える入院後の再入所の際に算定。

特別養護老人ホームにじいるあすなる（多床室）料金表

注1：月30日計算
注2：地域加算（弥富市10.27円）は含んでいません。 11/1/21 現在

多床室（1割負担）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	1746単位	1953単位	2166単位	2376単位	2580単位
介護保険自己負担分（1日）	¥1,746	¥1,953	¥2,166	¥2,376	¥2,580
介護保険自己負担分（1ヶ月）	¥52,380	¥58,590	¥64,980	¥71,280	¥77,400

多床室	（1日分）		（1か月分）	
	居住費	食費	居住費	食費
第1段階	0	300	0	9,000
第2段階	370	390	11,100	11,700
第3段階①	370	650	11,100	19,500
第3段階②	370	1,360	11,100	40,800
第4段階	855	2,300	25,650	69,000

	介護度	介護保険	居住費	食費	その他	自己負担分合計
1段	1	¥52,380	¥0	¥9,000	¥7,500	¥68,880
	2	¥58,590	¥0	¥9,000	¥7,500	¥75,090
	3	¥64,980	¥0	¥9,000	¥7,500	¥81,480
	4	¥71,280	¥0	¥9,000	¥7,500	¥87,780
	5	¥77,400	¥0	¥9,000	¥7,500	¥93,900
2段	1	¥52,380	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥82,680
	2	¥58,590	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥88,890
	3	¥64,980	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥95,280
	4	¥71,280	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥101,580
	5	¥77,400	¥11,100	¥11,700	¥7,500	¥107,700
3段	1	¥52,380	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥90,480
	2	¥58,590	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥96,690
	3	¥64,980	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥103,080
	4	¥71,280	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥109,380
	5	¥77,400	¥11,100	¥19,500	¥7,500	¥115,500
3段	1	¥52,380	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥111,780
	2	¥58,590	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥117,990
	3	¥64,980	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥124,380
	4	¥71,280	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥130,680
	5	¥77,400	¥11,100	¥40,800	¥7,500	¥136,800
4段	1	¥52,380	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥154,530
	2	¥58,590	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥160,740
	3	¥64,980	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥167,130
	4	¥71,280	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥173,430
	5	¥77,400	¥25,650	¥69,000	¥7,500	¥179,550

●その他費用【介護給付対象外】

サービスの種類	費用	内容
---------	----	----

おやつ代	¥150/日	毎日15時に提供
預かり金管理費	¥100/日	現金管理、金融機関手続き等の保管管理に要する費用
複写物の交付	¥10～¥30/枚	モノクロコピー代（私的なもの）10円/枚（片面） カラーコピー代（私的なもの）30円/枚（片面）
電気代		電化製品持込費用として（法人設定金額による）
理美容代	実費	委託業者による理髪サービス費
教養娯楽 クラブ参加費	実費	クラブなど行事やレクリエーションに参加された場合の材料費
特別な食事 （希望食）	実費	通常メニュー以外を希望・提供した場合
医療費等	実費	医療機関への治療費及び薬代、予防接種代、検診費用等
特殊医療材料費	実費	傷保護シートなど医療処置にかかった保険給付外の材料代 *施設の仕入単価により按分した価格
日用品費 （消耗品費）	実費	ご入居者様個人で使用するもの 口腔ケア 用品 消耗品 *施設の仕入単価により按分した価格
通院送迎サービス	実費	100円/km 希望による受診・入院先の送迎が必要となる場合
その他の料金	実費	ご利用者に負担することが適当であるもの（クリーニング代・嗜好品等）

* ご入居者様の希望に応じて物品及びサービスを提供した場合に利用実績数に応じて請求させていただきます。

*1 日常生活継続支援加算とサービス提供体制強化加算の同時算定は行いません。

★ 各種加算は、負担割合によって変動します。