

介護老人保健施設 あじさいの郷 利用料金一覧表

介護予防 短期入所療養介護（ショートステイ）

1日の施設サービス料＝①介護サービス費＋②居住費・食費＋③選択された利用料

① 介護サービス費

基本 料金	項目		多床室（単位）		個室（単位）	
	支援度		1日当り		1日当り	
	1		672		632	
	2		834		778	
加 算 料 金	在宅復帰・在宅療養支援機能加算		I	51	【1日につき】	
			II			
	夜勤職員配置加算			24	【1日につき】	
	個別リハビリテーション実施加算			240	【実施日につき】 【入所後3ヶ月以内】	
	緊急短期入所受入加算			90	【1日につき】	
	重度療養管理加算		(1)	120	【1日につき】	
			(2)	60		
	送迎加算			184	片道につき	
	総合医学管理加算			275	【1日につき】 【1月に7日を限度】	
	療養食加算			8	【1食につき】	
	口腔連携強化加算			50	【1月1回】	
	療養体制維持特別加算		I	27	【1日につき】	
	緊急時治療管理			518	【1月に3日を限度】	
	生産性向上推進体制加算		I	100	【1月1回】	
			II	10		
	サービス提供体制強化加算		I	22/日	介護職員のうち、①介護福祉士の占める割合が80%以上もしくは②勤続10年以上の介護福祉士35%以上	
			II	18/日	介護職員のうち、介護福祉士の占める割合が60%以上	
			III	6/日	介護職員のうち、①介護福祉士の占める割合が50%以上もしくは②看護・看護職員の総数のうち、常勤職員の占める割合が75%以上もしくは③直接サービス提供する職員のうち勤続7年以上の職員30%以上	
	介護職員等遇改善加算 I ロ			9.7%	総単位数に9.7%乗じる	

介護保険サービス自己負担額の計算方法・・・利用月の合計単位数×10円（地域単価）＝介護サービス費の総額（端数切捨）

そのうちの保険給付額を算出、介護サービス費の総額（端数切捨）×（1-負担割合）＝保険給付額（端数切捨）

介護サービス費の総額（端数切捨）－保険給付額（端数切捨）＝ご利用者様の自己負担額となります

② 居住費及び食費（2人部屋、4人部屋をご利用の方の居住費は多床室料金となります）

利用者負担額	居住費		食費（日）		
	多床室	個室	朝食	昼食	夕食
第1段階	0	550	300		
第2段階	430	550	600		
第3段階①	430	1370	1030		
第3段階②	430	1470	1360		
第4段階（介護保険負担限度額無）	580	1871	480円/回	700円/回	700円/回

③ その他の日常生活費 【個人選択分】（*印は消費税込みの金額となります）

項目	単価	内容	希望の有無
おやつ代	*143円	希望により提供した場合	有 ・ 無
特別行事参加費	実費	誕生会等の行事に参加された場合	有 ・ 無
教養娯楽費	実費	クラブ活動等に参加された場合	有 ・ 無
健康管理費	*実費	予防接種等を希望した場合	有 ・ 無
洗濯・乾燥	*430円 【1回につき】	施設洗濯を希望された場合	有 ・ 無
テレビレンタル	*100円 【1日につき】	電気代として	有 ・ 無
イヤホン	*110円	テレビ用消耗品	有 ・ 無
理美容代	*カット:2,000円 *お手入れセット:3,000円(カット+シェーバーによる髭剃り) *カラー:3,000円 *顔剃りのみ:1,000円 *パーマ:3,000円		有 ・ 無
個室料	*2,200円	1人部屋を希望された場合	

※衣料他リース：ご希望により利用できます（個人と業者との契約になります）

Aセット	*576円	日常着・寝巻き・肌着・靴下・他消耗品
Bセット	*470円	寝巻き・肌着・靴下・他消耗品（寝巻きなしの場合*366円/日）
Cセット	*261円	消耗品（歯ブラシ・ティッシュ・保湿クリーム・小物入れ等）

（生活介助で必要とされるバスタオル・フェイスタオルは施設サービス費の対象となります）

（2026年8月1日改訂）