## 介護老人保健施設 アザレア

### 入所利用料金のご案内 (従来型個室)

介護保険法に基づき、利用者の要介護度及び介護保険負担割合証に応じてお支払いただく介護保険給付サービス費用と介護保険給付外サービス費用の合計額をご負担いただきます。

1. 在宅強化型 (令和7年4月1日時点)

(従来型個室)	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護保険給付費(日)	788円	863円	928円	985円	1,040円
入所初期加算(30日以内)	30円/日もしくは60円/日				
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	51円/日				
短期集中リハ加算(月24日の場合)	258円/回				
認知症短期集中リハ加算(月12日の場合)	240円/回もしくは120円/回				
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18円/日				
栄養マネジメント強化加算	11円/日				
褥瘡マネジメント加算( I )	3円/月				
リハビリマネジメント計画加算	53円/月もしくは33円/月				
科学的介護推進体制加算	60円/月				
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10円/月				
夜勤職員配置加算	24円/日				
協力医療機関連携加算	50円/月				
高齢者施設等感染対策向上加算(I)·(Ⅱ)	15円/月				
介護職員処遇改善加算(I):7.5%	0.075				
食費	1,690円	朝食(500円) 昼食(580円)		夕食(610円)	
居住費(個室)	1,728円				
月額の目安 (1割負担))	143,293円	145,712円	147,808円	149,647円	151,420円
月額の目安 (2割負担)	184,047円	188,884円	193,077円	196,753円	200,301円
月額の目安 (3割負担)	224,800円	232,056円	238,345円	243,860円	249,181円

- ※糖尿病食等の特別な食事の提供については、1食6円(3食18円)が加算されます。
- ※施設入所時や外泊時及び退所時には、別途加算が発生する場合があります。
- ※介護職員処遇改善加算:サービス利用に係る自己負担額(介護保険対象サービス)の総月額の7.5%が加算されます。
- ※上記料金表には、介護給付費以外に加算が含まれています。該当する加算は個人によって異なります。

#### 2. その他のサービス費用

理容代	1,500円	(1回)	
洗濯代(業者依頼時)	120円	(日額)	
日用品費(施設依頼時)	100円	(日額)	
電気製品持込費(テレビ等)	200円	(月額)	

- ※特定入所者介護サービス費として施設入所中における食費及び居住費の基準額から市町村民税 世帯非課税者等の方には減額措置がございますのでお尋ねください。
- ※サービスをご利用される際は、介護保険証・介護保険負担割合証をご提示ください。

## 介護老人保健施設 アザレア

# 入所利用料金のご案内 (多床室)

介護保険法に基づき、利用者の要介護度及び介護保険負担割合証に応じてお支払いただく介護保険給付サービス費用と介護保険給付外サービス費用の合計額をご負担いただきます。

1. 在宅強化型 (令和7年4月1日時点)

(多床室)	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護保険給付費(日)	871円	947円	1,014円	1,072円	1,125円
入所初期加算(30日以内)	30円/日もしくは60円/日				
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	51円/日				
短期集中リハ加算(月24日の場合)	258円/回				
認知症短期集中リハ加算(月12日の場合)	240円/回もしくは120円/回				
サービス提供体制強化加算 II	18円/日				
栄養マネジメント強化加算	11円/日				
褥瘡マネジメント加算( I )	3円/月				
リハビリマネジメント計画加算	53円/月もしくは33円/月				
科学的介護推進体制加算	60円/月				
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10円/月				
夜勤職員配置加算	24円/日				
協力医療機関連携加算	50円/月				
高齢者施設等感染対策向上加算(I)•(Ⅱ)	15円/月				
介護職員処遇改善加算(I):7.5%	0.075				
食費	1,690円 朝食(500円) 昼食(580円) 夕食(6			夕食(610円)	
居住費(多床室)	437円				
月額の目安 (1割負担))	107,240円	109,691円	111,852円	113,722円	114,361円
月額の目安 (2割負担)	150,670円	155,572円	159,894円	163,635円	167,053円
月額の目安 (3割負担)	194,100円	201,453円	207,935円	213,547円	218,675円

- ※糖尿病食等の特別な食事の提供については、1食6円(3食18円)が加算されます。
- ※施設入所時や外泊時及び退所時には、別途加算が発生する場合があります。
- ※介護職員処遇改善加算:サービス利用に係る自己負担額(介護保険対象サービス)の総月額の7.5%が加算されます。
- ※上記料金表には、介護給付費以外に加算が含まれています。該当する加算は個人によって異なります。

#### 2. その他のサービス費用

理容代	1,500円	(1回)	
洗濯代(業者依頼時)	120円	(日額)	
日用品費(施設依頼時)	100円	(日額)	
電気製品持込費(テレビ等)	200円	(月額)	

- ※特定入所者介護サービス費として施設入所中における食費及び居住費の基準額から市町村民税 世帯非課税者等の方には減額措置がございますのでお尋ねください。
- ※サービスをご利用される際は、介護保険証・介護保険負担割合証をご提示ください。