

青山荘介護サービス利用料金一覧

■介護福祉施設サービス費

サービス費	利用者負担割合が 1 割の方 (1 日当たり)
要介護 1	559 円
要介護 2	627 円
要介護 3	697 円
要介護 4	765 円
要介護 5	832 円

上記負担金の他に下記の負担金が加算されます。

加 算	利用者負担割合が 1 割の方 (1 日当たり)
①日常生活継続支援加算	36 円
②看護職員配置加算 I	4 円
③看護職員配置加算 II	8 円
④夜勤職員配置加算 I	13 円
⑤栄養マネジメント加算	14 円
⑥口腔衛生管理体制加算	(1 か月当たり) 30 円
⑦外泊加算 (入院外泊した場合 6 日間に限り)	246 円
⑧初期加算 (入所後 30 日間に限り)	30 円
⑨介護職員処遇改善加算 I	1 か月の総単位数×8.3%
その他、経口維持加算、療養食加算、看取り加算などがありますが、負担の有無はその方によって違いますのでご確認ください。	

利用者負担割合が 2 割の方は、サービス費、加算共に 2 倍となります。

利用者負担割合が 3 割の方は、サービス費、加算共に 3 倍となります。

高額介護サービス費還付制度がありますので、詳しくは市町村窓口でご確認ください。

■介護保険の適用外となる利用料金 (1 日当たり)

項 目	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	第 4 段階
食費代	300 円	390 円	650 円	1,392 円
居住費	従来型個室	320 円	420 円	820 円
	多床室	0 円	370 円	370 円

上記利用料金の他に下記費用がある場合、実費を負担していただきます。

- 外部業者によるサービス (クリーニング代等)
- 各種手続きに係る費用の実費
- 個別の新聞・雑誌等購読代
- 個別の嗜好品、身の回り品購入代等
- 医療費自己負担分

※当施設では上記以外の負担はありません。

青山荘介護サービス利用料金一覧

■ユニット型地域密着型介護福祉施設入所者生活介護費

サービス費	利用者負担割合が 1 割の方 (1 日当たり)
要介護 1	646 円
要介護 2	714 円
要介護 3	787 円
要介護 4	857 円
要介護 5	925 円

上記負担金の他に下記の負担金が加算されます。

加 算	利用者負担割合が 1 割の方 (1 日当たり)
①日常生活継続支援加算	46 円
②口腔衛生管理体制加算	(1 か月当たり)30 円
③夜勤職員配置加算Ⅱイ	46 円
④栄養マネジメント加算	14 円
⑤外泊加算 (入院外泊した場合 6 日間に限り)	246 円
⑥初期加算 (入所後 30 日間に限り)	30 円
⑦介護職員処遇改善加算Ⅰ	1 か月の総単位数×8.3%
その他、経口維持加算、療養食加算、看取り加算などがありますが、負担の有無はその方によって違いますのでご確認ください。	

利用者負担割合が 2 割の方は、サービス費、加算共に 2 倍となります。

利用者負担割合が 3 割の方は、サービス費、加算共に 3 倍となります。

高額介護サービス費還付制度がありますので、詳しくは市町村窓口でご確認ください。

■介護保険の適用外となる利用料金 (1 日当たり)

項 目	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	第 4 段階
食事代	300 円	390 円	650 円	1,392 円
居住費	320 円	420 円	820 円	1,171 円

上記利用料金の他に下記費用がある場合、実費を負担していただきます。

- 外部業者によるサービス (クリーニング代等) ●各種手続きに係る費用の実費
- 個別の新聞・雑誌等購読代●個別の嗜好品、身の回り品購入代等●医療費自己負担分

※当施設では上記以外の負担はありません。

青山荘介護サービス利用料金一覧

■併設型短期入所生活介護費

サービス費	利用者負担割合が 1 割の方 (1 日当たり)
要支援 1	438 円
要支援 2	545 円
要介護 1	586 円
要介護 2	654 円
要介護 3	724 円
要介護 4	792 円
要介護 5	859 円

上記負担金の他に下記の負担金が加算されます。

加 算	利用者負担割合が 1 割の方 (1 日当たり)
①サービス提供体制強化加算Ⅱ	6 円
②夜勤職員配置加算Ⅰ（要支援 1、2 を除く）	13 円
③送迎車両を利用した場合 (通常の送迎区域は北秋田市内となります。但し、他市町村の方が利用した場合、市境界より 1 k m 当たり 100 円負担していただきます。)	(1 回当たり)184 円
④介護職員処遇改善加算Ⅰ	1 か月の総単位数×8.3%
その他、療養食加算、在宅中重度受入加算などがありますが、負担の有無はその方によって異なりますのでご確認ください。	

利用者負担割合が 2 割の方は、サービス費、加算共に 2 倍となります。

利用者負担割合が 3 割の方は、サービス費、加算共に 3 倍となります。

高額介護サービス費還付制度がありますので、詳しくは市町村窓口でご確認ください。

■介護保険の適用外となるご利用料金（1 日当たり）

項 目	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	第 4 段階	
食費代	300 円	390 円	650 円	1,392 円	
滞在費	従来型個室	320 円	420 円	820 円	1,171 円
	多床室	0 円	370 円	370 円	855 円

上記利用料金の他に下記費用がある場合、実費を負担していただきます。

- 外部業者によるサービス（クリーニング代等）
- 各種手続きに係る費用の実費
- 個別の新聞・雑誌等購読代
- 個別の嗜好品、身の回り品購入代等
- 医療費自己負担分

※当施設では上記以外の負担はありません。