

## 鮎川園利用料金表

## ※市町村から交付される介護保険負担割合証にて2割負担の方

令和7年3月1日～

区分	基準単位 (日額)	基準単位 (31日)	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算	科学的介護推進体制加算	介護職員等 処遇改善加算(Ⅰ) (31日)	保険給付の1割負担 (高額介護サービス費対象)	食費	居住費	自己負担合計 (31日)
要介護1	1,178	36,518	72 (日額)	26 (日額)	100 (月額)	5,552	45,208	1,445	915 日額	118,368
要介護2	1,318	40,858				6,159	50,155			123,315
要介護3	1,464	45,384				6,793	55,315			128,475
要介護4	1,604	49,724				7,401	60,263			133,423
要介護5	1,742	54,002				8,000	65,140			138,300

上記については、31日間利用された場合の利用料請求金額の目安となります。

その他加算

※初期加算(60円/日)…長期入所後又は長期入院帰園後最大30日間が対象となります。

※口腔衛生管理加算(220円/月)…歯科衛生士が行う口腔管理を希望された方が対象となります。

※外泊時費用(492円/日)…入院または、外泊された場合最大6日間が対象となります。

※安全対策体制加算(40円/入所時)…入所初回のみ対象となります。

## 鮎川園利用料金表

## ※市町村から交付される介護保険負担割合証にて3割負担の方

令和7年3月1日～

区分	基準単位 (日額)	基準単位 (31日)	日常生活継続支援加算	夜勤職員配置加算	科学的介護推進体制加算	介護職員等 処遇改善加算(Ⅰ) (31日)	保険給付の1割負担 (高額介護サービス費対象)	食費	居住費	自己負担合計 (31日)
要介護1	1,719	53,289	108 (日額)	39 (日額)	150 (月額)	8,119	66,115	1,445	915 日額	139,275
要介護2	1,923	59,613				9,005	73,325			146,485
要介護3	2,136	66,216				9,929	80,852			154,012
要介護4	2,340	72,540				10,815	88,062			161,222
要介護5	2,541	78,771				11,687	95,165			168,325

上記については、31日間利用された場合の利用料請求金額の目安となります。

その他加算

※初期加算(90円/日)…長期入所後又は長期入院帰園後最大30日間が対象となります。

※口腔衛生管理加算(330円/月)…歯科衛生士が行う口腔管理を希望された方が対象となります。

※外泊時費用(738円/日)…入院または、外泊された場合最大6日間が対象となります。

※安全対策体制加算(60円/入所時)…入所初回のみ対象となります。