

アゼリア入所料金表

(利用者負担1割の方)

1. 介護保険一部負担金

下記、全ての項目には、介護職員処遇改善加算（Ⅰ）と栄養マネジメント加算と地域加算を計算して表示してあります。認知症専門棟は「認知症ケア加算」も含めています。なお、四捨五入等の関係により請求金額とは多少の誤差が生じます。

(1) 基本料金（施設利用料／日）

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	781円	830円	896円	953円	1,009円
多床室（2・4人部屋）	861円	913円	980円	1,036円	1,094円
認知症専門棟（全室）	945円	997円	1,064円	1,120円	1,178円

(2) 加算料金（それぞれ実施した場合に基本料金に加算されます。）

加算項目	金額	内容
介護職員処遇改善加算 (再掲)	所定単位数（施設サービス費＋各種加算） (Ⅰ) 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）×39／1000	
サービス提供体制加算Ⅰイ	21円／日	介護福祉士が60%以上配置の場合
夜勤職員配置加算	27円／日	入所者の数が20人に1以上の看護・介護職員の配置
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	37円／日	算定前6ヶ月間の退所者総数の在宅復帰割合・算定前3か月のベッド回転率・入所前後及び退所前後訪問指導割合居宅サービス実施数・リハ職員及び支援相談員配置割合・重度者割合・喀痰吸引・経管栄養実施割合等の各要件が、一定数値以上の場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51円／日	
栄養マネジメント加算	16円／日	個別栄養ケア計画を立案し、入所者ごとの提供を行っている場合
低栄養リスク改善加算	329円／日	多職種が協働し低栄養状態を改善する為の計画を行い、定期的に食事の観察を行い、栄養状態、嗜好を踏まえた栄養食事調整を行う。
療養食加算	7円／食	医師発行の食事箋に基づき、適切な療養食（糖尿・腎臓病・肝臓病・貧血・膵臓病等）の提供の場合
初期加算	33円／日	入所から30日間に限り加算
外泊時費用	397円／日	外泊時に基本料金に代えて算定
外泊時費用（在宅サービスを利用）	876円／日	外泊時に在宅サービスを利用する場合に算定
認知症ケア加算（再掲）	84円／日	認知症（日常生活自立度ランクⅢ以上）の方の施設利用の場合
短期集中 リハビリテーション加算	263円／日	入所日から3ヶ月以内の短期間に、医師又は医師の指示を受けたリハビリの専門職員が集中的にリハビリを実施した場合
認知症短期集中 リハビリテーション加算	263円／日	認知症の利用者に入所日から起算して3ヶ月以内、医師又は医師の指示を受けたリハビリ職員が実施した場合（1週3日を限度）
口腔衛生管理体制加算	33円／月	歯科医師または歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行い、口腔ケア・マネジメントに係る計画を作成している場合
口腔衛生管理加算	99円／月	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し口腔ケアを月2回以上行った場合
緊急時治療管理加算	560円／日	入所中に急に状態が悪化し、救命救急医療を行った場合
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	258円／日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の発症に対する施設内での処置
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	521円／日	(Ⅰ)に至った根拠、投薬、検査、注射、処置をカルテに記載
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	494円／回	1ヶ月以上の入所見込み者の居宅を、入所前30日以内か入所後7日以内に訪問と、施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	526円／回	上記の内容と生活機能の具体的改善目標を定め、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合
試行的退所時指導加算	439円／回	入所者の退所後の療養上の指導を入所者及び家族等に行った場合。退所見込者に居宅への試行的退所時の療養上の指導の場合

加算項目	金額	内 容
退所時情報提供加算	548円/回	1ヵ月以上の入所者の退所時に主治医等に情報提供した場合
退所前連携加算	548円/回	1ヵ月以上入所者の退所前に居宅介護支援事業所のケアマネジャーに情報提供した場合
訪問看護指示加算	329円/回	訪問看護ステーションに対して訪問看護指示書の交付をした場合
経口移行加算	31円/回	経口移行計画に従い、医師の指示を受けた管理栄養士による栄養管理と言語聴覚士または看護職員による支援が行われた場合
経口維持加算（Ⅰ）	439円/月	経口により食事摂取する者で、摂食機能障害や誤嚥を有する入所者に対し、医師または歯科医師の指示に基づき、医師、歯科医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員等の職種が共同して、食事の観察及び会議等を行い、経口維持計画を作成し、医師または歯科医師の指示に基づき管理栄養士等が栄養管理を行う場合（計画作成の月から6ヶ月）
経口維持加算（Ⅱ）	110円/月	経口維持加算（Ⅰ）の食事の観察と会議等に、医師、歯科医師、歯科衛生士または言語聴覚士が加わった場合
若年性認知症入所者 受入加算	132円/日	若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、本人や家族の希望を踏まえたサービスを提供する場合。
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	220円/日	認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合の緊急的な受入れ
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4円/日	認知症日常生活自立度Ⅲ以上が入所者の50%以上で、「認知症介護実践リーダー研修終了者」を配置し、職員間での留意事項の伝達または技術的指導会議を定期的に開催している場合
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円/日	認知症専門ケア加算(Ⅰ)の要件を満たし、「認知症介護指導者研修終了者」を1名以上配置し、介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、研修を実施していること
認知症情報提供加算	384円/回	認知症疑いの利用者を専門医療機関、認知症疾患医療センター等に紹介した場合
地域連携診療計画 情報提供加算	329円/回	地域連携診療管理料を算定する医療機関に、その入所者に係る診療情報を文書により提供した場合
ターミナルケア加算	175円/日 898円/日 1807円/日	(1)：死亡日以前4日から30日の間 看取りケアを行った場合 (2)：死亡日以前2日から3日の間 (3)：死亡日
再入所時栄養連携加算	494円/日	入院先医療機関の管理栄養士と連携して再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合（1回限度）
褥瘡マネジメント加算	11円/日	入所者の褥瘡発生を予防するため、褥瘡と関連の強い項目について定期的な評価を実施し計画的に管理する（3月に1回を限度）
排せつ支援加算	110円/月	排泄障害の為、排泄に介護を要する入所者に対し、多職種が協働して支援計画を策定し支援した場合
かかりつけ医連携薬剤調整	137円	6種類以上の内服が処方されている入所者の処方方針をかかりつけ医と共同し1種類以上減少。かかりつけ医に報告し記録（1回）

2. 居住費（滞在費）・食費

*ご利用者の所得段階によって、お支払いいただく金額が異なります。

利用者負担段階	居 住 費（/日）		食費（/日）	所得段階が第1・第2・第3段階の方は、1日当たりの食費の自己負担額が、左記のように決められておりますので、1日の各食の合計が、自己負担額の金額を超えることはありません。
	従来型個室	多床室 (2・4人部屋)		
第 1 段 階	490円	0円	300円	
第 2 段 階	490円	370円	390円	
第 3 段 階	1,310円	370円	650円	
第 4 段 階	1,640円	900円	下記参照	

※第4段階の 食費	朝食	昼食	夕食
	600円	640円	640円

3. その他利用料金

(1) 個室・2人部屋料金 (1日当たり消費税込み金額・外泊時にも室料は頂戴いたします。)

金 額	個 室	2 人 部 屋
	4, 320円	2, 160円

(2) 日常生活費

品 目	金 額	内 容
日用消耗品Aセット	170円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり
日用消耗品Bセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・入れ歯管理材料
日用消耗品Cセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・保湿セット
日用消耗品Dセット	270円/日	Aセット+入れ歯管理材料・保湿セット

※ おしぼり：食事提供時以外に使用します

※ 入れ歯管理材料：入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤 ※保湿セット：ハンドクリーム・保湿ローション

(3) クラブ費 (教養娯楽費)

費 目	金 額	内 容
作品生活クラブ	300円/回	生活クラブ (籐細工など)
作品生活クラブ	100円/回	編み物・手作りカレンダー・書道・貼り絵・料理クラブなど
作品生活クラブ	50円/回	塗り絵・巻き絵・四季 (工作)・元気脳クラブなど

4. 特別なサービスの利用料金 (消費税込金額)

費 目	金 額	内 容
嗜好品 (おやつ)	154円/回	洋菓子・和菓子など
フリードリンク	206円/日	コーヒー・紅茶・緑茶・麦茶・砂糖・クリープなど
嗜好品 (食事デザート)	108円/回	プリン・ゼリー・ヨーグルト・乳製品など献立以外での提供
小鉢	108円/回	おひたし、和え物、炊き合わせ、サラダなど献立以外での提供
汁物	108円/回	お味噌汁など献立以外での提供
ビール (250ml)	277円/回	施設医師の判断によりご提供出来ない場合がございます。
ビール (350ml)	324円/回	同 上
日本酒 (1合)	269円/回	同 上

※ フリードリンクをお申し込みされない場合は「番茶」のご提供とさせていただきます。

費 目	金 額	内 容
歯科治療	医療保険	協力歯科：滝本歯科医院
理美容 (注1)	メニューにより 540円～5,400円 (税込)	委託先：ジョジョヘアヘルプ
クリーニング (注2)	品物により 42円～368円 (税込)	委託先：(株) サンホワイト
レンタルテレビ (注3)	150円/日 (税込)	委託先：(有) エクソン
家電持込の電気代	パソコン持込 10円/日 (税込)	他電気製品については持込許可時に要相談
健康管理費	実費相当額	インフルエンザワクチン・肺炎球菌ワクチン
文書料	他施設入所等のために必要な検査代・診断書・情報提供書等。ターミナルケア実施時の死亡診断書等。金額や具体的内容はその都度ご説明致します。	

(注1)～(注3)については業者への申込が必要です。

(注1)～(注2)の利用を希望される場合、それぞれの業者の料金表をお渡しします。

アゼリア入所料金表

(利用者負担2割の方)

1. 介護保険一部負担金

下記、全ての項目には、介護職員処遇改善加算（Ⅰ）と栄養マネジメント加算と地域加算を計算して表示してあります。認知症専門棟は「認知症ケア加算」も含めています。なお、四捨五入等の関係により請求金額とは多少の誤差が生じます。

(1) 基本料金（施設利用料／日）

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	1,561円	1,660円	1,792円	1,906円	2,018円
多床室（2・4人部屋）	1,721円	1,826円	1,959円	2,071円	2,187円
認知症専門棟（全室）	1,888円	1,993円	2,126円	2,238円	2,354円

(2) 加算料金（それぞれ実施した場合に基本料金に加算されます。）

加算項目	金額	内容
介護職員処遇改善加算（再掲）	所定単位数（施設サービス費＋各種加算） （Ⅰ）介護職員処遇改善加算（Ⅰ）×39/1000	
サービス提供体制加算Ⅰイ	40円/日	介護福祉士が60%以上配置の場合
夜勤職員配置加算	53円/日	入所者の数が20人に1以上の看護・介護職員の配置
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	74円/日	算定前6ヶ月間の退所者総数の在宅復帰割合・算定前3か月のベッド回転率・入所前後及び退所前後訪問指導割合居宅サービス実施数・リハ職員及び支援相談員配置割合・重度者割合・喀痰吸引・経管栄養実施割合等の各要件が、一定数値以上の場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	101円/日	
栄養マネジメント加算	32円/日	個別栄養ケア計画を立案し、入所者ごとの提供を行っている場合
低栄養リスク改善加算	658円/日	多職種が協働し低栄養状態を改善する為の計画を行い、定期的に食事の観察を行い、栄養状態、嗜好を踏まえた栄養食事調整を行う。
療養食加算	13円/食	医師発行の食事箋に基づき、適切な療養食（糖尿・腎臓病・肝臓病・貧血・膵臓病等）の提供の場合
初期加算	66円/日	入所から30日間に限り加算
外泊時費用	793円/日	外泊時に基本料金に代えて算定
外泊時費用（在宅サービスを利用）	1752円/日	外泊時に在宅サービスを利用する場合に算定
認知症ケア加算（再掲）	167円/日	認知症（日常生活自立度ランクⅢ以上）の方の施設利用の場合
短期集中リハビリテーション加算	525円/日	入所日から3ヶ月以内の短期間に、医師又は医師の指示を受けたリハビリの専門職員が集中的にリハビリを実施した場合
認知症短期集中リハビリテーション加算	525円/日	認知症の利用者に入所日から起算して3ヶ月以内、医師又は医師の指示を受けたリハビリ職員が実施した場合（1週3日を限度）
口腔衛生管理体制加算	66円/月	歯科医師または歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行い、口腔ケア・マネジメントに係る計画を作成している場合
口腔衛生管理加算	198円/月	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し口腔ケアを月4回以上行った場合。
緊急時治療管理加算	1120円/日	入所中に急に状態が悪化し、救命救急医療を行った場合
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	515円/日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の発症に対する施設内での処置
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	1042円/日	（Ⅰ）に至った根拠、投薬、検査、注射、処置をカルテに記載
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	987円/回	1ヶ月以上の入所見込み者の居宅を、入所前30日以内か入所後7日以内に訪問と、施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	1052円/回	上記の内容と生活機能の具体的改善目標を定め、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合
試行的退所時指導加算	877円/回	入所者の退所後の療養上の指導を入所者及び家族等に行った場合。退所見込者に居宅への試行的退所時の療養上の指導の場合

加算項目	金額	内 容
退所時情報提供加算	1096円/回	1ヵ月以上の入所者の退所時に主治医等に情報提供した場合
退所前連携加算	1096円/回	1ヵ月以上入所者の退所前に居宅介護支援事業所のケアマネジャーに情報提供した場合
訪問看護指示加算	658円/回	訪問看護ステーションに対して訪問看護指示書の交付をした場合
経口移行加算	61円/回	経口移行計画に従い、医師の指示を受けた管理栄養士による栄養管理と言語聴覚士または看護職員による支援が行われた場合
経口維持加算（Ⅰ）	877円/月	経口により食事摂取する者で、摂食機能障害や誤嚥を有する入所者に対し、医師または歯科医師の指示に基づき、医師、歯科医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員等の職種が共同して、食事の観察及び会議等を行い、経口維持計画を作成し、医師または歯科医師の指示に基づき管理栄養士等が栄養管理を行う場合（計画作成の月から6ヶ月）
経口維持加算（Ⅱ）	220円/月	経口維持加算（Ⅰ）の食事の観察と会議等に、医師、歯科医師、歯科衛生士または言語聴覚士が加わった場合
若年性認知症入所者 受入加算	264円/日	若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、本人や家族の希望を踏まえたサービスを提供する場合。
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	439円/日	認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合の緊急的な受入れ
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	7円/日	認知症日常生活自立度Ⅲ以上が入所者の50%以上で、「認知症介護実践リーダー研修終了者」を配置し、職員間での留意事項の伝達または技術的指導会議を定期的に行っている場合
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	9円/日	認知症専門ケア加算(Ⅰ)の要件を満たし、「認知症介護指導者研修終了者」を1名以上配置し、介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、研修を実施していること
認知症情報提供加算	766円/回	認知症疑いの利用者を専門医療機関、認知症疾患医療センター等に紹介した場合
地域連携診療計画 情報提供加算	658円/回	地域連携診療管理料を算定する医療機関に、その入所者に係る診療情報を文書により提供した場合
ターミナルケア加算	350円/日 1796円/日 3613円/日	(1)：死亡日以前4日から30日の間 看取りケアを行った場合 (2)：死亡日以前2日から3日の間 (3)：死亡日
再入所時栄養連携加算	987円/日	入院先医療機関の管理栄養士と連携して再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合（1回限度）
褥瘡マネジメント加算	21円/日	入所者の褥瘡発生を予防するため、褥瘡と関連の強い項目について定期的な評価を実施し計画的に管理する（3月に1回を限度）
排せつ支援加算	220円/月	排泄障害の為、排泄に介護を要する入所者に対し、多職種が協働して支援計画を策定し支援した場合
かかりつけ医連携薬剤調整	274円	6種類以上の内服が処方されている入所者の処方方針をかかりつけ医と共同し1種類以上減少。かかりつけ医に報告し記録（1回）

2. 居住費（滞在費）・食費

*ご利用者の所得段階によって、お支払いいただく金額が異なります。

利用者負担段階	居 住 費（/日）		食費（/日）	所得段階が第1・第2・第3段階の方は、1日当たりの食費の自己負担額が、左記のように決められておりますので、1日の各食の合計が、自己負担額の金額を超えることはありません。
	従来型個室	多床室 (2・4人部屋)		
第1段階	490円	0円	300円	
第2段階	490円	370円	390円	
第3段階	1,310円	370円	650円	
第4段階	1,640円	900円	下記参照	

※第4段階の 食費	朝食	昼食	夕食
	600円	640円	640円

3. その他利用料金

(1) 個室・2人部屋料金（1日当たり消費税込み金額・外泊時にも室料は頂戴いたします。）

金額	個室	2人部屋
	4,320円	2,160円

(2) 日常生活費

品目	金額	内 容
日用消耗品Aセット	170円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり
日用消耗品Bセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・入れ歯管理材料
日用消耗品Cセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・保湿セット
日用消耗品Dセット	270円/日	Aセット+入れ歯管理材料・保湿セット

※ おしぼり：食事提供時以外に使用します

※ 入れ歯管理材料：入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤 ※保湿セット：ハンドクリーム・保湿ローション

(3) クラブ費（教養娯楽費）

費 目	金 額	内 容
作品生活クラブ	300円/回	生活クラブ（籐細工など）
作品生活クラブ	100円/回	編み物・手作りカレンダー・書道・貼り絵・料理クラブなど
作品生活クラブ	50円/回	塗り絵・巻き絵・四季（工作）・元気脳クラブなど

4. 特別なサービスの利用料金（消費税込金額）

費 目	金 額	内 容
嗜好品（おやつ）	154円/回	洋菓子・和菓子など
フリードリンク	206円/日	コーヒー・紅茶・緑茶・麦茶・砂糖・クリープなど
嗜好品（食事デザート）	108円/回	プリン・ゼリー・ヨーグルト・乳製品など献立以外での提供
小鉢	108円/回	おひたし、和え物、炊き合わせ、サラダなど献立以外での提供
汁物	108円/回	お味噌汁など献立以外での提供
ビール（250ml）	277円/回	施設医師の判断によりご提供出来ない場合がございます。
ビール（350ml）	324円/回	同 上
日本酒（1合）	269円/回	同 上

※ フリードリンクをお申し込みされない場合は「番茶」のご提供とさせていただきます。

費 目	金 額	内 容
歯科治療	医療保険	協力歯科：滝本歯科医院
理美容（注1）	メニューにより 540円～5,400円（税込）	委託先：ジョジョヘアヘルプ
クリーニング（注2）	品物により 42円～368円（税込）	委託先：(株)サンホワイト
レンタルテレビ（注3）	150円/日（税込）	委託先：(有)エクソン
家電持込の電気代	パソコン持込 10円/日（税込）	他電気製品については持込許可時に要相談
健康管理費	実費相当額	インフルエンザワクチン・肺炎球菌ワクチン
文書料	他施設入所等のために必要な検査代・診断書・情報提供書等。ターミナルケア実施時の死亡診断書等。金額や具体的内容はその都度ご説明致します。	

(注1)～(注3)については業者への申込が必要です。

(注1)～(注2)の利用を希望される場合、それぞれの業者の料金表をお渡します。