

まいあの里 利用料金表(2割負担の場合)

1. 入所利用料金(1日)

施設サービス費(保険扱分)		施設利用料(自費扱分)	
ユニット型個室(全室)		ユニット型個室(全室)	
要介護1	1,667円	居住費(負担限度額)	
要介護2	1,817円	第1,2段階	820円
要介護3	1,943円	第3段階	1,310円
要介護4	2,057円	第4段階	1,970円
要介護5	2,168円	食費	
※但し、外泊(6日間)の場合初日と最終日以外は上記代金に代えて734円となります。		朝	380円
初期加算(入所から30日間)	61円	昼	550円
夜勤職員配置加算	49円	夕	450円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	37円	第1段階(負担限度額)	300円
その他加算料金		第2段階(負担限度額)	390円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	69円	第3段階(負担限度額)	650円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	94円	第4段階(負担限度額)	1,380円
短期集中リハビリ実施加算	487円	その他加算料金	
認知症短期集中リハビリ実施加算	487円	教養娯楽費(書道などの材料費)	実費
訪問看護指示加算	609円	特別な室料 トイレ付き個室(1日)	300円
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	913円	洗濯機使用料(1回)	150円
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	974円	乾燥機使用料(1回)	100円
再入所時栄養連携加算	812円	テレビ使用料(1日)	100円
低栄養リスク改善加算/月	609円	理美容料(業者委託)	実費
退所時指導加算	812円	私物洗濯料(業者委託)	実費
退所時情報提供加算	1,014円	健康管理料(予防接種など)	実費
退所前連携加算	1,014円	証明書・診断書料	1,080円~5,400円
栄養マネジメント加算	29円	家族寝具など使用料(1泊1名)	2,000円
経口移行加算	57円	私物電気料(1日1点)	20円
経口維持加算(Ⅰ)	812円	写真代(1枚)	20円
経口維持加算(Ⅱ)	203円		
口腔衛生管理体制加算	61円		
口腔衛生管理加算	183円		
療養食加算	12円		
かかりつけ医連携薬剤調整加算	254円		
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	477円		
褥瘡マネジメント加算	21円		
排せつ支援加算	203円		
緊急時施設療養費	1,037円		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)1月の所定単位数×3.9%			
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)1月の所定単位数×2.9%			
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)1月の所定単位数×1.6%			
介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (Ⅲ)の単位数×90%			
介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (Ⅲ)の単位数×80%			

利用者負担(限度額)段階について

【第1段階】世帯全員が市町村民税非課税で老齢福祉年金を受給している方、生活保護を受給している方

【第2段階】世帯全員が市町村民税非課税で所得金額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方

※所得金額は課税所得であり、課税年金収入には遺族年金や障害年金の非課税年金は含まれません

【第3段階】世帯全員が市町村民税非課税で利用者負担段階が第1・2段階以外の方

【第4段階】上記以外の方

まいあの里 利用料金表(2割負担の場合)

1. 短期入所利用料金(1日)

施設サービス費(保険扱分)		施設利用料(自費扱分)	
ユニット型個室(全室)		ユニット型個室(全室)	
要介護1	1,779円	居住費(負担限度額)	
要介護2	1,929円	第1,2段階	820円
要介護3	2,055円	第3段階	1,310円
要介護4	2,168円	第4段階	1,970円
要介護5	2,280円	食費	
夜勤職員配置加算	49円	朝	380円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	37円	昼	550円
		夕	450円
その他加算料金		第1段階(負担限度額)	300円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	69円	第2段階(負担限度額)	390円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	94円	第3段階(負担限度額)	650円
送迎加算(片道)	373円	第4段階(負担限度額)	1,380円
個別リハビリ加算	487円	その他加算料金	
若年性認知症入所者受入加算	244円	教養娯楽費(書道などの材料費)	実費
重度療養管理加算	244円	特別な室料 トイレ付き個室(1日)	300円
緊急短期入所受入加算	183円	洗濯機使用料(1回)	150円
療養食加算	17円	乾燥機使用料(1回)	100円
緊急時施設療養費	1,037円	テレビ使用料(1日)	100円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)(Ⅳ)(Ⅴ)入所と同じ		理美容料(業者委託)	実費
		私物洗濯料(業者委託)	実費
		健康管理料(予防接種など)	実費
		証明書・診断書料	1,080円~5,400円
		家族寝具など使用料(1泊1名)	2,000円
		私物電気料(1日1点)	20円
		写真代(1枚)	20円

2. 介護予防短期入所利用料金(1日)

施設サービス費(保険扱分)		施設利用料(自費扱分)	
ユニット型個室(全室)		ユニット型個室(全室)	
要支援1	1,351円	居住費(負担限度額)	
要支援2	1,669円	第1,2段階	820円
夜勤職員配置加算	49円	第3段階	1,310円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	37円	第4段階	1,970円
その他加算料金		食費	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	69円	朝	380円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	94円	昼	550円
送迎加算(片道)	373円	夕	450円
個別リハビリ加算	487円	第1段階(負担限度額)	300円
若年性認知症入所者受入加算	244円	第2段階(負担限度額)	390円
療養食加算	17円	第3段階(負担限度額)	650円
緊急時施設療養費	1,037円	第4段階(負担限度額)	1,380円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)(Ⅳ)(Ⅴ)入所と同じ		その他加算料金	
		*利用料(自費扱分)の加算料金は短期入所と同じ	

利用者負担(限度額)段階について

【第1段階】世帯全員が市町村民税非課税で高齢福祉年金を受給している方、生活保護を受給している方

【第2段階】世帯全員が市町村民税非課税で所得金額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方

※所得金額は課税所得であり、課税年金収入には遺族年金や障害年金の非課税年金は含みません

【第3段階】世帯全員が市町村民税非課税で利用者負担段階が第1・2段階以外の方

【第4段階】上記以外の方

まいあの里 利用料金表(2割負担の場合)

1. 通所リハビリテーション(所要時間6時間以上7時間未満)

通所リハビリテーション費(保険扱分)		施設利用料(自費扱分)	
要介護1	1,322円	昼食代(おやつ代含む)	550円
要介護2	1,581円	おやつ代のみ	60円
要介護3	1,835円		
要介護4	2,134円		
要介護5	2,431円		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	37円		
その他加算料金		その他加算料金	
入浴(一般・特浴)	102円	教養娯楽費(書道などの材料費)	実費
リハビリマネージメント加算(Ⅰ)/月	672円	衛生品費(歯ブラシなど)	100~120円
リハビリマネージメント加算(Ⅱ)6ヶ月以内/月	1,729円	おむつ代	16~98円
リハビリマネージメント加算(Ⅱ)6ヶ月超え/月	1,078円	健康管理料(予防接種など)	実費
リハビリマネージメント加算(Ⅲ)6ヶ月以内/月	2,278円	証明書・診断書料	1,080円~5,400円
リハビリマネージメント加算(Ⅲ)6ヶ月超え/月	1,628円	写真代(1枚)	20円
リハビリマネージメント加算(Ⅳ)6ヶ月以内/月	2,482円		
リハビリマネージメント加算(Ⅳ)6ヶ月超え/月	1,831円		
短期集中個別リハビリ実施加算	224円		
認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)	488円		
認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅱ)/月	3,906円		
リハビリテーション提供体制加算	49円		
理学療法士等体制強化加算	61円		
若年性認知利用者受入加算	122円		
栄養改善加算	305円		
栄養スクリーニング加算/月	10円		
口腔機能向上加算	305円		
中重度者ケア体制加算	41円		
重度療養管理加算	204円		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)1月の所定単位数×4.7%			
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)1月の所定単位数×3.4%			
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)1月の所定単位数×1.9%			
介護職員処遇改善加算(Ⅳ) (Ⅲ)の単位数×90%			
介護職員処遇改善加算(Ⅴ) (Ⅲ)の単位数×80%			

2. 介護予防通所リハビリテーション

予防通所リハビリテーション費(保険扱分)		施設利用料(自費扱分)	
要支援1	3,483円	昼食代(おやつ代含む)	550円
要支援2	7,353円	おやつ代のみ	60円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ要支援1	147円		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ要支援2	293円		
その他加算料金		その他加算料金	
リハビリマネージメント加算	672円	*利用料(自費扱分)の加算料金は通所と同じ	
若年性認知利用者受入加算	488円		
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	977円		
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	1,424円		
運動器機能向上加算	458円		
栄養改善加算	305円		
口腔機能向上加算	305円		
事業所評価加算	244円		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)(Ⅳ)(Ⅴ) 通所と同じ			

※ 利用料金は、太枠内の合計金額にその他利用に応じた加算料金を合計した金額となります。

※ 通所・介護予防通所リハビリテーションご利用の方へ

当施設の利用については、全てご利用者との契約に基づき行っております。
ご利用者様の都合によるキャンセルで、当日の午前9時00分までにご連絡のない場合は
キャンセル料として550円をお支払いいただきます。

※ 本人若しくは世帯の収入により、料金(保険扱分)が一定額を超えた場合は
市町村より高額介護サービス費が給付されます。