

通所型独自サービス(介護予防・総合事業)

デイサービスセンターあいのうら

サービス提供時間 10:00~15:30

介護保険(1割負担 月額)

事業対象者(週に1回)	1,798円
要支援1(週に1回)	1,798円
要支援2(週に2回)	3,621円

各種加算

サービス提供体制強化加算Ⅰ.1(要支援1)	88円
サービス提供体制強化加算Ⅰ.2(要支援2)	176円
処遇改善加算Ⅱ	負担額×9.0%

※実費

昼食代	500円/日
レクリエーション材料費	

通所介護

デイサービスセンターあいのうら

サービス提供時間 6時間~7時間

介護保険(1割負担 日額)

要介護1	584円
要介護2	689円
要介護3	796円
要介護4	901円
要介護5	1,008円

各種加算

個別機能訓練加算Ⅰ	56円
入浴介助加算	40円
サービス提供体制加算Ⅰ	22円
処遇改善加算Ⅱ	負担額×9.0%

※実費

昼食代	500円/日
レクリエーション材料費	

住宅型有料老人ホーム

住宅型有料老人ホームあいのうら

定員 18名

月額(30日計算)

※管理費・水道光熱費無料
※おむつ・尿取りパット実費

居室料	20,000円
食費(1日当り1,500円)	45,000円
リネン費(1日当り160円)	4,800円
月額利用料目安	約70,000円

※入所対象 要介護1~要介護5 ※月額利用料以外に介護保険のサービスを利用した分の利用料が必要になります。

住宅型有料老人ホーム(別棟)定員30名
令和7年10月 新規開設予定!

居宅介護支援事業所

居宅介護支援事業所あいのうら

サービス実施地域

相浦・大野・清水・吉井各地域包括支援センター圏域

サービス内容

居宅介護支援は、利用者が可能な限り自宅で自立した日常生活を送ることができるよう、ケアマネジャーが、利用者の心身の状況や置かれている環境に応じた介護サービスを利用するためのケアプランを作成し、そのプランに基づいて適切なサービスが提供されるよう、事業者や関係機関との連絡・調整を行います。

※相談・プラン作成料無料 ※要支援1・2の方もご相談ください。
(介護予防支援事業所届出済)

定期巡回・随時対応型訪問介護看護

24時間地域ケアセンターあいのうら

サービス実施地域

佐世保市 相浦圏域(離島を除く)

【一体型】

定期巡回・随時対応型訪問介護看護(月額)*定額制

	訪問介護看護サービスを利用する場合
要介護1	7,946円
要介護2	12,413円
要介護3	18,948円
要介護4	23,358円
要介護5	28,298円

ご利用料金表



ホッとする、やすらぎの場所・・・。
社会福祉法人 西友会

特別養護老人ホームあいのうら

短期入所生活介護

住宅型有料老人ホーム

通所介護

居宅介護支援事業所



特別養護老人ホーム

特別養護老人ホームあいのうら

①基本部分 (単位：円 31日で計算)

		1段階	2段階	3段階①	3段階②	対象外
A	食事	300	390	650	1,360	1,600
		9,300	12,090	20,150	42,160	49,600
B	部屋 (多床室)	0	430	430	430	915
		0	13,330	13,330	13,330	28,365
	部屋 (個室)	380	480	880	880	1,231
		11,780	14,880	27,280	27,280	38,161
C	負担割合	1割負担		2割負担		3割負担
	介護1	18,259		36,581		54,777
	介護2	20,429		40,858		61,287
	介護3	22,692		45,384		68,076
	介護4	24,862		49,724		74,586
	介護5	27,001		54,002		81,003

②加算

	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制加算Ⅲ(日額)	6円	12円	18円
夜勤職員配置加算(日額)	22円	44円	66円
看護体制加算Ⅰイ(日額)	6円	12円	18円
看護体制加算Ⅱイ(日額)	13円	26円	39円
栄養マネジメント強化加算(日額)	11円	22円	33円
科学的介護推進体制加算Ⅱ(月額)	50円	100円	150円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	負担額×13.6%		

A+B+C+② (単位：円 31日で計算)

		1段階	2段階	3段階①	3段階②	対象外		
						1割負担	2割負担	3割負担
多床室	介護1	32,142	48,262	56,322	78,332	100,807	123,649	146,491
	介護2	34,607	50,727	58,787	80,797	103,272	128,579	153,886
	介護3	37,177	53,297	61,357	83,367	105,842	133,721	161,599
	介護4	39,643	55,763	63,823	85,833	108,308	138,651	168,994
	介護5	42,072	58,192	66,252	88,262	110,737	143,511	176,284
従来型個室	介護1	43,922	49,812	70,272	92,282	110,603	133,445	156,287
	介護2	46,387	52,277	72,737	94,747	113,068	138,375	163,682
	介護3	48,957	54,847	75,307	97,317	115,638	143,517	171,395
	介護4	51,423	57,313	77,773	99,783	118,104	148,447	178,790
	介護5	53,852	59,742	80,202	102,212	120,533	153,307	186,080

※A・Bの部分は介護保険負担限度額認定証に基づきます。
 ※Cの部分は介護保険負担割合証に基づきます。
 ※2024年8月現在の加算及び単位での計算となっております。
 ※生活保護の場合は市役所発行の介護券により毎月の本人負担額が決定されます。
 ※利用料には病院受診代・薬代・業者支払い等の費用は含まれておりません。
 ※料金表は現時点での概算となります。介護保険の改定及び加算体制の変動などにより本人負担金は増減しますので、あらかじめご了承ください。

※段階の目安

- 1段階 → 生活保護及び福祉年金受給者
- 2段階 → 年間収入80万以下
- 3段階① → 年間収入80万を超え120万以下
- 3段階② → 年間収入120万超
- 対象外 → 本人または配偶者が課税世帯

(単位：円 31日で計算)

短期入所生活介護(ショートステイ)

短期入所生活介護あいのうら

①基本部分 (単位：円 日額)

		1段階	2段階	3段階①	3段階②	対象外
A	食事	300	600	1000	1,300	1,600
B	部屋 (多床室)	0	430	430	430	915
C	負担割合	1割負担		2割負担		3割負担
	介護1	603		1,206		1,809
	介護2	672		1,344		2,016
	介護3	745		1,490		2,235
	介護4	815		1,630		2,445
	介護5	884		1,768		2,652

※A・Bの部分は介護保険負担限度額認定証に基づきます。
 ※Cの部分は介護保険負担割合証に基づきます。

②加算

	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制加算Ⅲ	6円	12円	18円
夜勤職員配置加算Ⅰ	13円	26円	39円
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	負担額×13.6%		

①+② (単位：円 日額)

		1段階	2段階	3段階①	3段階②	対象外		
						1割負担	2割負担	3割負担
介護1	介護1	300	1,737	2,137	2,437	3,222	3,929	4,636
	介護2	300	1,815	2,215	2,515	3,300	4,085	4,870
	介護3	300	1,898	2,298	2,598	3,383	4,251	5,119
	介護4	300	1,977	2,377	2,677	3,462	4,411	5,359
	介護5	300	2,056	2,456	2,756	3,541	4,567	5,593

※2024年8月現在の加算及び単位での計算となっております。
 ※生活保護の場合は市役所発行の介護券により1日の本人負担額が決定されます。
 ※送迎を希望される場合は片道184円が加算されます。
 ※30日を超える連続利用の場合は、31日目が介護保険適用とならず、全額自己負担となります。その場合、負担限度額も適用されません。また、連続利用32日目からは長期利用減算(-30円/日)が適用されます。
 ※上記料金表は現時点での概算となります。介護保険の改訂および加算体制の変動などにより本人負担金は増減しますので、あらかじめご了承ください。