

特別養護老人ホーム アウル大金平 料金表

2019年10月～

従来型多床室

* 介護保険給付対象料金

要介護度	1日あたりの単位数								合計単位数	月あたりの単位数		地域ごとの単価：円 (松戸市5級地)	利用者負担 (ひと月31日あたり) /円		
	介護福祉施設サービス費(1)	加算								加算			1割	2割	3割
		看護体制加算(1)イ	夜勤職員配置加算(1)イ	サービス提供体制強化加算(1)イ	準ユニットケア加算	個別機能訓練加算	精神科医定期的療養指導加算	栄養マネジメント加算		口腔衛生管理体制加算	処遇改善加算(1)				
要介護1	559								641	30	合計単位数に8.3%を掛けた値	× 10.45	¥22,523	¥45,046	¥67,569
要介護2	627							709	¥24,909				¥49,818	¥74,726	
要介護3	697	6	22	18	5	12	5	14	779				¥27,365	¥54,729	¥82,093
要介護4	765								847				¥29,751	¥59,501	¥89,251
要介護5	832								914				¥32,101	¥64,201	¥96,301

* 食費・居住費

区分		食費	居住費	食費+居住費	
		1日あたり	1日あたり	1日あたり	31日あたり
第1段階	生活保護受給者または市民税非課税世帯で高齢福祉年金受給者	¥300	¥0	¥300	¥9,300
第2段階	市民税非課税世帯で本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金(遺族年金・障害年金)の合計が80万円以下の方	¥390	¥370	¥760	¥23,560
第3段階	市民税非課税世帯で上記以外の方	¥650	¥370	¥1,020	¥31,620
減額対象外	上記の第1～3段階に該当しない方(第4段階)	¥1,900	¥1,250	¥3,150	¥97,650

月額料金表(31日計算) * 上記の介護保険給付対象料金+食費・居住費を足したもの

区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	第1段階の方	¥31,823	¥34,209	¥36,665	¥39,051	¥41,401
	第2段階の方	¥46,083	¥48,469	¥50,925	¥53,311	¥55,661
	第3段階の方	¥54,143	¥56,529	¥58,985	¥61,371	¥63,721
	第4段階の方	¥120,173	¥122,559	¥125,015	¥127,401	¥129,751
2割負担の方		¥142,696	¥147,468	¥152,379	¥157,151	¥161,851
3割負担の方		¥165,219	¥172,376	¥179,743	¥186,901	¥193,951

* その他実費

医療費	往診・受診・薬代、各種予防接種代等	実費	衛生用品	処置用品	実費
嗜好品・教養娯楽費	レクやクラブ活動費	実費	理美容代	カット・カラー・パーマ等	実費
介護保険外居室料	入院・外泊7日目から算定	1250円/日			

※介護保険外居室料について

入院・外泊が7日以上の方は、居室料の実費がかかります。(第1.2.3.段階の方も第4段階の居室料¥1250円となります。)
ショートステイの空床利用をさせていただいた場合は、居室料はかかりません。

上記の料金表はあくまでも目安となります。

お客様の状態や必要性、施設側の体制等により、お一人お一人金額が異なります。詳細につきましては個別にご説明させていただきます。ご不明点等ございましたら、生活相談員までお問い合わせください。

特別養護老人ホーム アウル大金平 料金表

2019年10月～

ユニット型個室

* 介護保険給付対象料金

要介護度	1日あたりの単位数							合計 単 位 数	月あたりの単位数		地域ご の単価： 円 (松戸市5 級地)	利用者負担 (ひと月31日あたり) /円		
	介護福祉施 設サービス 費(Ⅰ)	加算							加算			1割	2割	3割
		看護体制加 算(Ⅰ)口	夜勤職員配 置加算 (Ⅱ)口	サービス提供 体制強化加算 (Ⅰ)イ	個別機能訓 練加算	精神科医定 期的療養指 導加算	栄養マネジ メント加算		口腔衛生管 理体制加算	処遇改善加 算(Ⅰ)				
要介護1	638							709	30	合計単 位数に 8.3% を掛け た値	× 10.45	¥24,909	¥49,818	¥74,726
要介護2	705						776	¥27,259				¥54,518	¥81,777	
要介護3	778	4	18	18	12	5	14	849				¥29,821	¥59,641	¥89,461
要介護4	846							917				¥32,206	¥64,412	¥96,618
要介護5	913							984				¥34,556	¥69,112	¥103,668

* 食費・居住費

区分	食費 1日あたり	居住費 1日あたり	食費+居住費	
			1日あたり	31日あたり
第1段階 生活保護受給者または市民税非課税世帯で高齢福祉年金受給者	¥300	¥820	¥1,120	¥34,720
第2段階 市民税非課税世帯で本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金(遺族年金・障害年金)の合計が80万円以下の方	¥390	¥820	¥1,210	¥37,510
第3段階 市民税非課税世帯で上記以外の方	¥650	¥1,310	¥1,960	¥60,760
減額対象外 上記の第1～3段階に該当しない方(第4段階)	¥1,900	¥2,350	¥4,250	¥131,750

月額料金表(31日計算) * 上記の介護保険給付対象料金+食費・居住費を足したもの

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
1割負担	第1段階の方	¥59,629	¥61,979	¥64,541	¥66,926	¥69,276
	第2段階の方	¥62,419	¥64,769	¥67,331	¥69,716	¥72,066
	第3段階の方	¥85,669	¥88,019	¥90,581	¥92,966	¥95,316
	第4段階の方	¥156,659	¥159,009	¥161,571	¥163,956	¥166,306
2割負担の方	¥181,568	¥186,268	¥191,391	¥196,162	¥200,862	
3割負担の方	¥206,476	¥213,527	¥221,211	¥228,368	¥235,418	

* その他実費

医療費	往診・受診・薬代、各種予防接種代等	実費	衛生用品	処置用品	実費
嗜好品・教養娯楽費	レクやクラブ活動費	実費	理美容代	カット・カラー・パーマ等	実費
介護保険外居室料	入院・外泊7日目から算定	2350円/日			

※介護保険外居室料について

入院・外泊が7日以上の方は、居室料の実費がかかります。(第1.2.3.段階の方も第4段階の居室料¥2350円となります。)
ショートステイの空床利用をさせていただいた場合は、居室料はかかりません。

上記の料金表はあくまでも目安となります。

お客様の状態や必要性、施設側の体制等により、お一人お一人金額が異なります。詳細につきましては個別にご説明させていただきます。ご不明点等ございましたら、生活相談員までお問い合わせください。