

特別養護老人ホームアウル大金平

2021年8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									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30日あたり) /円				
	介護福祉施設サービス費(Ⅱ)	加算								合計単位数	加算								1割	2割	3割		
		看護体制加算(Ⅰ)イ	看護体制加算(Ⅱ)イ	夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	日常生活機能支援加算(Ⅰ)	準ユニットケア加算	個別機能訓練加算(Ⅰ)	精神科医定期療養指導加算	個別機能訓練加算(Ⅱ)		生活機能向上連携加算(Ⅱ)	ADL維持等加算(Ⅰ)	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	排せつ支援加算(Ⅰ)	処遇改善加算(Ⅰ)	特定処遇改善加算(Ⅰ)						
要介護1	573									672										× 10.45	¥23,621	¥47,241	¥70,861
要介護2	641								740										¥25,986		¥51,972	¥77,958	
要介護3	712	6	13	22	36	5	12	5	811	20	100	30	40	3	10	合計単位数に8.3%を掛けた値	合計単位数に2.7%を掛けた値	¥28,457	¥56,913		¥85,369		
要介護4	780								879										¥30,824		¥61,647	¥92,470	
要介護5	847								946										¥33,155		¥66,310	¥99,465	

*食費・居住費

区分	生活保護受給者	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	30日あたり
第1段階	生活保護受給者	¥300	¥0	¥300	¥9,000
第2段階	世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市民税非課税 本人の年金収入額+その他の合計所得金額が年額80万以下 かつ、預貯金等の合計が650万円(夫婦は1650万円)以下	¥390	¥370	¥760	¥22,800
第3段階①	世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市民税非課税 本人の年金収入額+その他の合計所得金額が年額80万超120万以下 かつ、預貯金等の合計が550万円(夫婦は1550万円)以下	¥650	¥370	¥1,020	¥30,600
第3段階②	世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市民税非課税 本人の年金収入額+その他の合計所得金額が年額120万超 かつ、預貯金等の合計が500万円(夫婦は1500万円)以下	¥1,360	¥370	¥1,730	¥51,900
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	¥94,500

月額料金表(30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	¥32,621	¥34,986	¥37,457	¥39,824	¥42,155
	第2段階の方	¥46,421	¥48,786	¥51,257	¥53,624	¥55,955
	第3段階の方①	¥54,221	¥56,586	¥59,057	¥61,424	¥63,755
	第3段階の方②	¥75,521	¥77,886	¥80,357	¥82,724	¥85,055
	第4段階の方	¥118,121	¥120,486	¥122,957	¥125,324	¥127,655
2割負担の方	¥141,741	¥146,472	¥151,413	¥156,147	¥160,810	
3割負担の方	¥165,361	¥172,458	¥179,869	¥186,970	¥193,965	

*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- 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。

【加算について】

多床室

※表ページの月額料金表に加算されているもの

算定有無	加算の種類	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
<input checked="" type="checkbox"/>	看護体制加算(Ⅰ) イ	6/日	7円/日	13円/日	19円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	看護体制加算(Ⅱ) イ	13/日	14円/日	27円/日	41円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	夜勤職員配置加算(Ⅰ) イ	22/日	23円/日	46円/日	69円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	日常生活継続支援加算(Ⅰ)	36/日	38円/日	76円/日	113円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	準ユニットケア加算	5/日	6円/日	11円/日	16円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	個別機能訓練加算(Ⅰ)	12/日	13円/日	25円/日	38円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20/月	21円/月	42円/月	63円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	精神科医定期的療養指導加算	5/日	6円/日	11円/日	16円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	¹⁰⁰ 3月に1回	105円/回	209円/回	314円/回
<input checked="" type="checkbox"/>	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50/月	53円/月	105円/月	157円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	排せつ支援加算(Ⅰ)	10/月	11円/月	21円/月	32円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に8.3%を掛けた値			
<input checked="" type="checkbox"/>	特定処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に2.7%を掛けた値			

※その他の加算料金 (下記の加算は対象の方のみ請求させていただきます)

算定有無	加算名	単位数	負担割合ごとの料金(目安)			
			1割負担	2割負担	3割負担	
<input type="checkbox"/>	初期加算	30/日	32円/日	63円/日	94円/日	
<input type="checkbox"/>	安全対策体制加算	20	21円	42円	63円	
<input type="checkbox"/>	外泊時費用	246/日	257円/日	514円/日	771円/日	
<input type="checkbox"/>	療養食加算	⁶ / 3食18	19円/日	38円/日	57円/日	
<input type="checkbox"/>	若年性認知症入所者受入加算	120/日	126円/日	251円/日	377円/日	
<input type="checkbox"/>	再入所時栄養連携加算	400/回	418円/回	836円/回	1254円/回	
<input type="checkbox"/>	経口維持加算	(Ⅰ)	400/月	418円/月	836円/月	1254円/月
		(Ⅱ)	100/月	105円/月	209円/月	314円/月
<input type="checkbox"/>	経口移行加算	28/日	30円/日	59円/日	88円/日	
<input type="checkbox"/>	配置医師緊急時対応加算	^{早朝又は夜間}	650/回	680円/回	1359円/回	2038円/回
		深夜	1300/回	1359円/回	2717円/回	4076円/回
<input type="checkbox"/>	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3/月	4円/月	7円/月	10円/月	
<input type="checkbox"/>	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13/月	14円/月	27円/月	41円/月	
<input type="checkbox"/>	排せつ支援加算(Ⅱ)	15/月	16円/月	32円/月	47円/月	
<input type="checkbox"/>	排せつ支援加算(Ⅲ)	20/月	21円/月	42円/月	63円/月	
<input type="checkbox"/>	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110/月	115円/月	230円/月	345円/月	
<input type="checkbox"/>	ADL維持等加算(Ⅰ)	30/月	32円/月	63円/月	94円/月	
<input type="checkbox"/>	ADL維持等加算(Ⅱ)	60/月	63円/月	126円/月	189円/月	
<input type="checkbox"/>	自立支援促進加算	300/月	314円/月	627円/月	941円/月	
<input type="checkbox"/>	栄養マネジメント強化加算	11/日	12円/日	23円/日	35円/日	
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 上段:(Ⅰ) 下段:(Ⅱ)	死亡日以前31日 以上45日以下	共に 72/日	76円/日	151円/日	226円/日
		死亡日以前4日 以上30日以下	共に 144/日	151円/日	301円/日	452円/日
		死亡日以前2 日又は3日	680/日 780/日	711円/日 816円/日	1422円/日 1631円/日	2132円/日 2446円/日
		死亡日	1280/日 1580/日	1338円/日 1652円/日	2676円/日 3303円/日	4013円/日 4954円/日

※上記加算は日割計算をしておりますので、実際の料金と多少(数円)の誤差が生じます。

特別養護老人ホームアウル大金平

2021年8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							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30日あたり) /円			
	介護福祉施設サービス費	看護体制加算(Ⅰ)口	看護体制加算(Ⅱ)口	夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	個別機能別練加算(Ⅰ)	精神科医定期的療養指導加算	合計単位数	個別機能別練加算(Ⅱ)	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	ADL維持等加算(Ⅰ)	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	障害マネジメント加算(Ⅰ)	排せつ支援加算(Ⅰ)		処遇改善加算(Ⅰ)	特定処遇改善加算(Ⅰ)	1割	2割
要介護1	652							745									¥26,161	¥52,321	¥78,482
要介護2	720							813									¥28,527	¥57,053	¥85,580
要介護3	793	4	8	18	46	12	5	886	20	100	30	40	3	10	合計単位数に8.3%を掛けた値	合計単位数に2.7%を掛けた値	¥31,067	¥62,134	¥93,201
要介護4	862							955									¥33,469	¥66,937	¥100,405
要介護5	929							1022									¥35,800	¥71,600	¥107,399

*食費・居住費

区分	生活保護受給者	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	30日あたり
第1段階	生活保護受給者	¥300	¥820	¥1,120	¥33,600
第2段階	世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市民税非課税 本人の年金収入額+その他の合計所得金額が年額80万以下 かつ、預貯金等の合計が650万円(夫婦は1650万円)以下	¥390	¥820	¥1,210	¥36,300
第3段階①	世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市民税非課税 本人の年金収入額+その他の合計所得金額が年額80万超120万以下 かつ、預貯金等の合計が550万円(夫婦は1550万円)以下	¥650	¥1,310	¥1,960	¥58,800
第3段階②	世帯の全員(世帯を分離している配偶者を含む)が市民税非課税 本人の年金収入額+その他の合計所得金額が年額120万超 かつ、預貯金等の合計が500万円(夫婦は1500万円)以下	¥1,360	¥1,310	¥2,670	¥80,100
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	¥127,500

月額料金表(30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	¥59,761	¥62,127	¥64,667	¥67,069	¥69,400
	第2段階の方	¥62,461	¥64,827	¥67,367	¥69,769	¥72,100
	第3段階の方①	¥84,961	¥87,327	¥89,867	¥92,269	¥94,600
	第3段階の方②	¥106,261	¥108,627	¥111,167	¥113,569	¥115,900
	第4段階の方	¥153,661	¥156,027	¥158,567	¥160,969	¥163,300
2割負担の方	¥179,821	¥184,553	¥189,634	¥194,437	¥199,100	
3割負担の方	¥205,982	¥213,080	¥220,701	¥227,905	¥234,899	

*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- 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。
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。

ご不明

【加算について】

ユニット

※表ページの月額料金表に加算されているもの

算定有無	加算の種類	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
<input checked="" type="checkbox"/>	看護体制加算(Ⅰ)口	4/日	5円/日	9円/日	13円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	看護体制加算(Ⅱ)口	8/日	9円/日	17円/日	25円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	18/日	19円/日	38円/日	57円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46/日	48円/日	96円/日	144円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	個別機能訓練加算(Ⅰ)	12/日	13円/日	25円/日	38円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20/月	21円/月	42円/月	63円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	精神科医定期的療養指導加算	5/日	6円/日	11円/日	16円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100 (3月に1回)	105円/回	209円/回	314円/回
<input checked="" type="checkbox"/>	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50/月	53円/月	105円/月	157円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	排せつ支援加算(Ⅰ)	10/月	11円/月	21円/月	32円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に8.3%を掛けた値			
<input checked="" type="checkbox"/>	特定処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位数に2.7%を掛けた値			

※その他の加算料金 (下記の加算は対象の方のみ請求させていただきます)

算定有無	加算名	単位数	負担割合ごとの料金(目安)			
			1割負担	2割負担	3割負担	
<input type="checkbox"/>	初期加算	30/日	32円/日	63円/日	94円/日	
<input type="checkbox"/>	安全対策体制加算	20	21円	42円	63円	
<input type="checkbox"/>	外泊時費用	246/日	257円/日	514円/日	771円/日	
<input type="checkbox"/>	療養食加算	6/回 (3食18)	19円/日	38円/日	57円/日	
<input type="checkbox"/>	若年性認知症入所者受入加算	120/日	126円/日	251円/日	377円/日	
<input type="checkbox"/>	再入所時栄養連携加算	400/回	418円/回	836円/回	1254円/回	
<input type="checkbox"/>	経口維持加算	(Ⅰ)	400/月	418円/月	836円/月	
		(Ⅱ)	100/月	105円/月	209円/月	
<input type="checkbox"/>	経口移行加算	28/日	30円/日	59円/日	88円/日	
<input type="checkbox"/>	配置医師緊急時対応加算	早期又は夜間	650/回	680円/回	1359円/回	
		深夜	1300/回	1359円/回	2717円/回	
<input type="checkbox"/>	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3/月	4円/月	7円/月	10円/月	
<input type="checkbox"/>	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13/月	14円/月	27円/月	41円/月	
<input type="checkbox"/>	排せつ支援加算(Ⅱ)	15/月	16円/月	32円/月	47円/月	
<input type="checkbox"/>	排せつ支援加算(Ⅲ)	20/月	21円/月	42円/月	63円/月	
<input type="checkbox"/>	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110/月	115円/月	230円/月	345円/月	
<input type="checkbox"/>	ADL維持等加算(Ⅰ)	30/月	32円/月	63円/月	94円/月	
<input type="checkbox"/>	ADL維持等加算(Ⅱ)	60/月	63円/月	126円/月	189円/月	
<input type="checkbox"/>	自立支援促進加算	300/月	314円/月	627円/月	941円/月	
<input type="checkbox"/>	看取り介護加算 上段:(Ⅰ) 下段:(Ⅱ)	死亡日以前31日 以上45日以下	共に 72/日	76円/日	151円/日	226円/日
		死亡日以前4日 以上30日以下	共に 144/日	151円/日	301円/日	452円/日
		死亡日以前2 日又は3日	680/日 780/日	711円/日 816円/日	1422円/日 1631円/日	2132円/日 2446円/日
		死亡日	1280/日 1580/日	1338円/日 1652円/日	2676円/日 3303円/日	4013円/日 4954円/日

※上記加算は日割計算をしておりますので、実際の料金と多少(数円)の誤差が生じます。