

特別養護老人ホームアウル鎌ヶ谷 料金表

ユニット型個室

2024年9月～

* 介護保険給付対象料金

要介護度	介護福祉施設サービス費(1)	施設サービス加算	日額合計単位数	日額合計単位数+月額合計単位数	月あたりの単位数	地域ごとの単価:円 (鎌ヶ谷市6級地)	介護報酬(1月当たり)	利用者負担 (ひと月30日あたり)/円		
					加算			1割	2割	3割
要介護1	670	算定加算については裏面参照	23220	23463	合計単位数に14.0%を掛けた値	× 10.27 円	¥274,701	¥27,470	¥54,940	¥82,410
要介護2	740		25320	25563			¥299,288	¥29,929	¥59,858	¥89,786
要介護3	815		27570	27813			¥325,630	¥32,563	¥65,126	¥97,689
要介護4	886		29700	29943			¥350,566	¥35,057	¥70,113	¥105,170
要介護5	955		31770	32013			¥374,803	¥37,480	¥74,961	¥112,441

* 食費・居住費

※第4段階の食費・居住費は、指定申請時に変更となる場合もございます。決定次第正式に通知いたします。

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	30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老齢福祉年金受給者	¥300	¥880	¥1,180	¥35,400
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	¥390	¥880	¥1,270	¥38,100
第3段階① 年金収入等80万円超120万円以下	¥650	¥1,370	¥2,020	¥60,600
第3段階② 年金収入等120万円超	¥1,360	¥1,370	¥2,730	¥81,900
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	¥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	¥62,870	¥65,329	¥67,963	¥70,457	¥72,880
	第2段階の方	¥65,570	¥68,029	¥70,663	¥73,157	¥75,580
	第3段階①の方	¥88,070	¥90,529	¥93,163	¥95,657	¥98,080
	第3段階②の方	¥109,370	¥111,829	¥114,463	¥116,957	¥119,380
	第4段階の方	¥154,970	¥157,429	¥160,063	¥162,557	¥164,980
2割負担の方	¥182,440	¥187,358	¥192,626	¥197,613	¥202,461	
3割負担の方	¥209,910	¥217,286	¥225,189	¥232,670	¥239,941	

* 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2,350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。

【加算について】

※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	4円/日	8円/日	12円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	看護体制加算（Ⅱ）口	8 /日	8円/日	16円/日	24円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	46 /日	47円/日	94円/日	141円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	夜勤職員配置加算（Ⅱ）口	18 /日	18円/日	36円/日	55円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	個別機能訓練加算(Ⅰ)	12 /日	12円/日	24円/日	36円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	精神科医療養指導加算	5 /日	5円/日	10円/日	15円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	栄養マネジメント強化加算	11 /日	11円/日	23円/日	34円/日
<input checked="" type="checkbox"/>	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20 /月	20円/月	41円/月	61円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50 /月	51円/月	102円/月	154円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110 /月	112円/月	225円/月	338円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	ADL維持等加算(Ⅱ)	60 /月	62円/月	123円/月	185円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3 /月	3円/月	6円/月	9円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13 /月	13円/月	27円/月	40円/月
<input checked="" type="checkbox"/>	協力医療機関連携加算(1)	100 /月	103円	205円	308円
<input checked="" type="checkbox"/>	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数に14.0%を掛けた値			

※その他の加算料金

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 checked="" type="checkbox"/>	初期加算	30 /日	30円	61円	92円	
<input checked="" type="checkbox"/>	外泊時費用	246 /日	252円	505円	757円	
<input type="checkbox"/>	療養食加算	6 /回 (3食18)	6円	12円	18円	
<input type="checkbox"/>	経口維持加算	(Ⅰ) 400 /月	410円	821円	1232円	
		(Ⅱ) 100 /月	102円	205円	308円	
<input type="checkbox"/>	退所前訪問相談援助加算	460 /1回のみ	472円	944円	1417円	
<input type="checkbox"/>	退所後訪問相談援助加算	460 /1回のみ	472円	944円	1417円	
<input type="checkbox"/>	退所時相談援助加算	400 /1回のみ	410円	821円	1232円	
<input type="checkbox"/>	退所前連携加算	500 /1回のみ	513円	1027円	1540円	
<input checked="" type="checkbox"/>	退所時情報提供加算	250 /1回	257円	514円	770円	
<input type="checkbox"/>	高齢者施設等感染対策向上加算	(Ⅰ) 10 /月	10円	21円	31円	
		(Ⅱ) 5 /月	5円	10円	15円	
<input type="checkbox"/>	認知症チームケア推進加算	(Ⅰ) 150 /月	154円	308円	462円	
		(Ⅱ) 120 /月	123円	246円	370円	
<input type="checkbox"/>	個別機能訓練加算	(Ⅲ) 20 /月	21円	41円	62円	
<input type="checkbox"/>	生産性向上推進体制加算	(Ⅰ) 100 /月	103円	205円	308円	
		(Ⅱ) 10 /月	10円	21円	31円	
<input checked="" type="checkbox"/>	看取り介護 加算 上段：(Ⅰ)	死亡日45日前 ～31日前	72 /日	73円	147円	221円
		死亡日30日前 ～4日前	144 /日	147円	295円	443円
		死亡日前々日、前日	680 /日	698円	1396円	2095円
		死亡日	1,280 /日	1314円	2629円	3943円

※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。