

特別養護老人ホームあがうら ご利用料金 R6年8月1日～

3割負担用

2024.08.01

○あがうらのご利用料金は、「Ⅰ基本料金」「Ⅱ加算料金」「Ⅲその他の料金」の合計額となります。
ただし、職員体制やご本人の収入により下記とは異なる場合がありますので、ご不明な点はお問い合わせください。

高額介護サービス費の利用者負担段階について(注1)

| 利用者負担額 | 対象者 | | 負担額の上限(月額) |
|--------|-----------------------|----------------------------|---------------|
| 第1段階 | 生活保護を受けている方など | | 15,000円 |
| 第2段階 | 世帯全員が市民税非課税(市民税非課税世帯) | 課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方 | 15,000円 |
| 第3段階 | 世帯全員が市民税非課税(市民税非課税世帯) | 第1段階、第2段階以外の方 | 24,600円 (世帯) |
| 第4段階 | 市民税課税者がいる世帯(市民税課税世帯) | 年収770万円未満 | 44,400円 (世帯) |
| 第5段階 | 市民税課税者がいる世帯(市民税課税世帯) | 年収770万円以上1,160万円未満 | 93,000円 (世帯) |
| 第6段階 | 市民税課税者がいる世帯(市民税課税世帯) | 年収1,160万円以上 | 140,100円 (世帯) |

Ⅰ 基本料金 ①ユニット型個室

| | 介護サービス費 | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算(Ⅰ)口 | 夜勤職員配置加算(Ⅳ)口 | 個別機能訓練加算(Ⅰ) | 個別機能訓練加算(Ⅱ) | 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) | 排せつ支援加算(Ⅰ) | 自立支援促進加算 | 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) | 協力医療機関連携加算 | 高齢者施設等感染対策向上加算 | 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | AからMまでの合計単位数 | 3割負担地域区分7級地適用 P×3割×10円× 1.014 (月額)(注1) | 食費の負担額 | 居住費の負担額 | 1か月の個人負担額合計 | |
|-------------|---------|------------|------------|--------------|-------------|-------------|---------------|------------|----------|----------------|------------|----------------|----------------|--------------|---|---------|---------|-------------------------|---------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | O+ (P+Q)×30日 (注2) | |
| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | P | Q | R | S | | |
| 利用者負担 第1段階 | 要介護度1 | 670 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,230 | 26,298 | 79,998 | 300 | 880 | 115,398 |
| | 要介護度2 | 740 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,524 | 28,692 | 87,281 | 300 | 880 | 122,681 |
| | 要介護度3 | 815 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,839 | 31,257 | 95,083 | 300 | 880 | 130,483 |
| | 要介護度4 | 886 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,137 | 33,685 | 102,469 | 300 | 880 | 137,869 |
| | 要介護度5 | 955 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,427 | 36,045 | 109,648 | 300 | 880 | 145,048 |
| 利用者負担 第2段階 | 要介護度1 | 670 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,230 | 26,298 | 79,998 | 390 | 880 | 118,098 |
| | 要介護度2 | 740 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,524 | 28,692 | 87,281 | 390 | 880 | 125,381 |
| | 要介護度3 | 815 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,839 | 31,257 | 95,083 | 390 | 880 | 133,183 |
| | 要介護度4 | 886 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,137 | 33,685 | 102,469 | 390 | 880 | 140,569 |
| | 要介護度5 | 955 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,427 | 36,045 | 109,648 | 390 | 880 | 147,748 |
| 利用者負担 第3段階① | 要介護度1 | 670 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,230 | 26,298 | 79,998 | 650 | 1,370 | 140,598 |
| | 要介護度2 | 740 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,524 | 28,692 | 87,281 | 650 | 1,370 | 147,881 |
| | 要介護度3 | 815 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,839 | 31,257 | 95,083 | 650 | 1,370 | 155,683 |
| | 要介護度4 | 886 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,137 | 33,685 | 102,469 | 650 | 1,370 | 163,069 |
| | 要介護度5 | 955 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,427 | 36,045 | 109,648 | 650 | 1,370 | 170,248 |
| 利用者負担 第3段階② | 要介護度1 | 670 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,230 | 26,298 | 79,998 | 1,360 | 1,370 | 161,898 |
| | 要介護度2 | 740 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,524 | 28,692 | 87,281 | 1,360 | 1,370 | 169,181 |
| | 要介護度3 | 815 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,839 | 31,257 | 95,083 | 1,360 | 1,370 | 176,983 |
| | 要介護度4 | 886 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,137 | 33,685 | 102,469 | 1,360 | 1,370 | 184,369 |
| | 要介護度5 | 955 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,427 | 36,045 | 109,648 | 1,360 | 1,370 | 191,548 |
| 利用者負担 第4段階 | 要介護度1 | 670 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,230 | 26,298 | 79,998 | 1,545 | 2,470 | 200,448 |
| | 要介護度2 | 740 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,524 | 28,692 | 87,281 | 1,545 | 2,470 | 207,731 |
| | 要介護度3 | 815 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,839 | 31,257 | 95,083 | 1,545 | 2,470 | 215,533 |
| | 要介護度4 | 886 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,137 | 33,685 | 102,469 | 1,545 | 2,470 | 222,919 |
| | 要介護度5 | 955 | 46 | 4 | 21 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,427 | 36,045 | 109,648 | 1,545 | 2,470 | 230,098 |

- 新潟市は地域区分が7級地のため、1単位=10円×1.014倍となります
- 記載のない項目は1日当たりの単位数。1ヶ月を30日として計算しています。
- 第1段階～第3段階の場合、食費の負担額及び居住費の負担額については、負担限度認定証を交付されている場合で計算しています。認定証が交付されていない場合は、国の基準費用額となります。

②多床室

| | | 介護サービス費 | 日常生活継続支援加算 | 看護体制加算(I)イ | 夜勤職員配置加算(III)イ | 個別機能訓練加算(I) | 個別機能訓練加算(II) | 褥瘡マネジメント加算(II) | 排泄支援加算(I) | 自立支援促進加算 | 科学的介護推進体制加算(II) | 協力医療機関連携加算 | 高齢者施設等感染対策向上加算 | 介護職員等処遇改善加算(I) | AからMまでの合計単位数 | 3割負担地域区分7級地適用 P×3割×10円× 1.014 (月額)(注1) | 食費の負担額 (月額:円) | 居住費の負担額 (月額:円) | 1か月の個人負担額合計 O+ (P+Q)×30日 (注2) |
|----------------|-------|---------|------------|------------|----------------|-------------|--------------|----------------|-----------|-----------|-----------------|------------|----------------|----------------|--------------|---|------------------|-------------------|--|
| | | A | B | C | D | E | (1月) F | (1月) G | (1月) H | (1月) I | (1月) J | (1月) K | (1月) L | (1月) M | (1月) P | Q | R | S | |
| 利用者負担 第1段階 | 要介護度1 | 589 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 2,885 | 23,493 | 71,465 | 300 | 0 | 80,465 |
| | 要介護度2 | 659 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,179 | 25,887 | 78,748 | 300 | 0 | 87,748 |
| | 要介護度3 | 732 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,486 | 28,384 | 86,344 | 300 | 0 | 95,344 |
| | 要介護度4 | 802 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,780 | 30,778 | 93,626 | 300 | 0 | 102,626 |
| | 要介護度5 | 871 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,070 | 33,138 | 100,805 | 300 | 0 | 109,805 |
| 利用者負担 第2段階 | 要介護度1 | 589 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 2,885 | 23,493 | 71,465 | 390 | 430 | 96,065 |
| | 要介護度2 | 659 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,179 | 25,887 | 78,748 | 390 | 430 | 103,348 |
| | 要介護度3 | 732 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,486 | 28,384 | 86,344 | 390 | 430 | 110,944 |
| | 要介護度4 | 802 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,780 | 30,778 | 93,626 | 390 | 430 | 118,226 |
| | 要介護度5 | 871 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,070 | 33,138 | 100,805 | 390 | 430 | 125,405 |
| 利用者負担 第3段階① | 要介護度1 | 589 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 2,885 | 23,493 | 71,465 | 650 | 430 | 103,865 |
| | 要介護度2 | 659 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,179 | 25,887 | 78,748 | 650 | 430 | 111,148 |
| | 要介護度3 | 732 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,486 | 28,384 | 86,344 | 650 | 430 | 118,744 |
| | 要介護度4 | 802 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,780 | 30,778 | 93,626 | 650 | 430 | 126,026 |
| | 要介護度5 | 871 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,070 | 33,138 | 100,805 | 650 | 430 | 133,205 |
| 利用者負担 第3段階② | 要介護度1 | 589 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 2,885 | 23,493 | 71,465 | 1,360 | 430 | 125,165 |
| | 要介護度2 | 659 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,179 | 25,887 | 78,748 | 1,360 | 430 | 132,448 |
| | 要介護度3 | 732 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,486 | 28,384 | 86,344 | 1,360 | 430 | 140,044 |
| | 要介護度4 | 802 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,780 | 30,778 | 93,626 | 1,360 | 430 | 147,326 |
| | 要介護度5 | 871 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,070 | 33,138 | 100,805 | 1,360 | 430 | 154,505 |
| 利用者負担 第4段階 | 要介護度1 | 589 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 2,885 | 23,493 | 71,465 | 1,545 | 1,255 | 155,465 |
| | 要介護度2 | 659 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,179 | 25,887 | 78,748 | 1,545 | 1,255 | 162,748 |
| | 要介護度3 | 732 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,486 | 28,384 | 86,344 | 1,545 | 1,255 | 170,344 |
| | 要介護度4 | 802 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 3,780 | 30,778 | 93,626 | 1,545 | 1,255 | 177,626 |
| | 要介護度5 | 871 | 36 | 6 | 28 | 12 | 20 | 13 | 10 | 280 | 50 | 100 | 5 | 4,070 | 33,138 | 100,805 | 1,545 | 1,255 | 184,805 |

●新潟市は地域区分が7級地のため、1単位=10円×1.014倍となります

●記載のない項目は1日当たりの単位数。1ヶ月を30日として計算しています。

●第1段階～第3段階の場合、食費の負担額及び居住費の負担額については、負担限度認定証を交付されている場合で計算しています。認定証が交付されていない場合は、第4段階の負担額になります。

II 加算の種類 ○その状態が発生した時のみに加算されます

| | |
|--------------------------|-----------|
| 安全対策体制加算(入所日のみ) | 20単位/日 |
| 初期加算(入所後30日間) | 30単位/日 |
| 療養食加算(1食につき) | 6単位/食 |
| 口腔衛生管理加算(II) | 110単位/月 |
| 特別通院送迎加算(透析通院月12回以上) | 594単位/月 |
| 外泊時費用(1月に6日を限度とする) | 246単位/日 |
| 看取り介護加算(死亡日以前31日以上45日以下) | 72単位/日 |
| 看取り介護加算(死亡日以前4日以上30日以下) | 144単位/日 |
| 看取り介護加算(死亡日以前2日又は3日) | 680単位/日 |
| 看取り介護加算(死亡日) | 1,280単位/日 |
| 経口移行加算 | 28単位/日 |
| 経口維持加算(I) | 400単位/月 |
| 経口維持加算(II) | 100単位/月 |
| 退所時情報連携加算 | 250単位/回 |
| 退所時栄養情報連携加算 | 70単位/回 |
| 新興感染症等施設療養費(1月に5日を限度とする) | 240単位/日 |

III その他の料金

| | | |
|--------|--|--------|
| 預り金管理料 | 預り金の管理に要する費用 | 1,000円 |
| 理美容代 | 理美容のサービスを利用した場合の実費 | |
| 日用品代 | ご本人の希望で日用品等を購入した場合の実費 | |
| その他 | 買い物、外出、クラブ活動等への参加した場合の実費 医療機関を受診した費用等 | |

(注1)ご本人の所得に応じて高額介護サービス費(負担額の上限)が設けられています。

(注2)社会福祉法人等による利用者負担軽減制度の対象となる場合、個人負担が軽減されます。