

特別養護老人ホーム東松戸ヒルズ料金表

〈ユニット型〉負担割合1割の方

内容		1日あたり利用料				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	サービス費	682	753	829	901	971
市民税課税世帯	食費	1730				
	居住費	2850				
	合計	5262	5333	5409	5481	5551

〈ユニット型〉負担割合2割の方

第4段階	サービス費	1363	1505	1658	1802	1942
市民税課税世帯	食費	1730				
	居住費	2850				
	合計	5943	6085	6238	6382	6522

〈ユニット型〉負担割合3割の方

第4段階	サービス費	2044	2258	2486	2703	2913
市民税課税世帯	食費	1730				
	居住費	2850				
	合計	6624	6838	7066	7283	7493

※現在算定していない加算(今後算定する可能性がある加算)

経口移行加算	配置医師緊急時対応加算	安全対策体制加算
経口維持加算ⅠⅡ	生活機能向上連携加算	科学的介護推進体制加算ⅠⅡ
在宅復帰支援機能加算	排泄支援加算ⅠⅡⅢⅣ	認知症専門ケア加算ⅠⅡ
在宅・入所相互利用加算	褥瘡マネジメント加算ⅠⅡⅢ	
認知症行動～緊急対応加算	生活機能向上連携加算	
日常生活継続支援加算	再入所時栄養連携加算	
夜勤職員配置加算	栄養マネジメント強化加算	
個別機能訓練加算ⅠⅡ	ADL維持等加算ⅠⅡ	
若年性認知症受入加算	自立支援促進加算	

1ヶ月(31日)あたり利用料				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
21142	23343	25699	27931	30101
53630				
88350				
163122	165323	167679	169911	172081

42253	46655	51398	55862	60202
53630				
88350				
184233	188635	193378	197842	202182

63364	69998	77066	83793	90303
53630				
88350				
205344	211978	219046	225773	232283

※その他の料金(介護保険適用外)他

特別な食事	実費	家族ベット使用代	1000
送迎代(市内)	片道500	他個別希望にかかる物	実費
送迎代(市外)	片道700		
外出付添	1h1500		
	以降30分1000		
買物代行	1000		
複写(カラー)	30		
複写(白黒)	10		
領収書等再発行	500		

(地域単価5級地10.45円)

全入居者対象加算(1割負担記載)

項目	日額	31日	備考
サービス提供体制加算(Ⅲ)	7	217	
看護体制加算(Ⅰ)口	5	155	
夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	19	589	
介護職員処遇改善加算Ⅰ			所定単位数×8.3%
特定処遇改善加算Ⅱ			所定単位数×2.3%

対象者のみの加算(1割負担記載)

項目	日額	31日	備考
初期加算	32	992	入居から30日まで
外泊時加算	257		月6日限度
療養食加算			1食6単位
口腔衛生管理加算(Ⅰ)		94	
看取り介護加算(Ⅰ)			重要事項説明書参照

その他の料金(介護保険適用外)

項目	日額	31日	備考
貴重品管理費		2000	月額
日常生活費		1000	月額
電化製品使用代		1500	月額
理美容代		1500	カットのみ
		自費	カット以外

令和3年8月～

特別養護老人ホーム東松戸ヒルズ料金表

〈ユニット型〉負担割合1割の方

内容	1日あたり利用料					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第3段階①	サービス費	682	753	829	901	971
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80万越120 万以下)	食費	650				
	居住費	1310				
	合計	2642	2713	2789	2861	2931

第3段階②		サービス費	682	753	829	901	971
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120万越)	食費	1360					
	居住費	1310					
	合計	3352	3423	3499	3571	3641	

第2段階		サービス費	682	753	829	901	971
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80万以下)	食費	390					
	居住費	820					
	合計	1892	1963	2039	2111	2181	

第1段階		サービス費	682	753	829	901	971
①市民税非課税世帯の 老齢福祉年金受給者 ②生活保護受給者	食費	300					
	居住費	820					
	合計	1802	1873	1949	2021	2091	

※現在算定していない加算(今後算定する可能性がある加算)

経口移行加算	配置医師緊急時対応加算	安全対策体制加算
経口維持加算ⅠⅡ	生活機能向上連携加算	科学的介護推進体制加算ⅠⅡ
在宅復帰支援機能加算	排泄支援加算ⅠⅡⅢⅣ	認知症専門ケア加算ⅠⅡ
在宅・入所相互利用加算	褥瘡マネジメント加算ⅠⅡⅢ	
認知症行動～緊急対応加算	生活機能向上連携加算	
日常生活継続支援加算	再入所時栄養連携加算	
夜勤職員配置加算	栄養マネジメント強化加算	
個別機能訓練加算ⅠⅡ	ADL維持等加算ⅠⅡ	
若年性認知症受入加算	自立支援促進加算	

1ヶ月(31日)あたり利用料				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
21142	23343	25699	27931	30101
20150				
40610				
81902	84103	86459	88691	90861

21142	23343	25699	27931	30101
42160				
40610				
103912	106113	108469	110701	112871

21142	23343	25699	27931	30101
12090				
25420				
58652	60853	63209	65441	67611

21142	23343	25699	27931	30101
9300				
25420				
55862	58063	60419	62651	64821

※その他の料金(介護保険適用外)他

特別な食事	実費	家族ベット使用代	1000
送迎代(市内)	片道500	他個別希望にかかる物	実費
送迎代(市外)	片道700		
外出付添	1h1500		
	以降30分1000		
買物代行	1000		
複写(カラー)	30		
複写(白黒)	10		
領収書等再発行	500		

(地域単価5級地10.45円)

全入居者対象加算(1割負担記載)

項目	日額	31日	備考
サービス提供体制加算(Ⅲ)	7	217	
看護体制加算(Ⅰ)口	5	155	
夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	19	589	
介護職員処遇改善加算Ⅰ			所定単位数×8.3%
特定処遇改善加算Ⅱ			所定単位数×2.3%

対象者のみの加算(1割負担記載)

項目	日額	31日	備考
初期加算	32	992	入居から30日まで
外泊時加算	257		月6日限度
療養食加算			1食6単位
口腔衛生管理加算(Ⅰ)		94	
看取り介護加算(Ⅰ)			重要事項説明書参照

その他の料金(介護保険適用外)

項目	日額	31日	備考
貴重品管理費		2000	月額
日常生活費		1000	月額
電化製品使用代		1500	月額
理美容代		1500	カットのみ
		自費	カット以外

令和3年8月～

特別養護老人ホーム東松戸ヒルズ料金表

〈従来型多床室〉負担割合1割の方

内容		1日あたり利用料				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	サービス費	706	775	849	918	985
市民税課税世帯	食費	1730				
	居住費	855				
	合計	3291	3360	3434	3503	3570

〈従来型多床室〉負担割合2割の方

内容		1日あたり利用料				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	サービス費	1411	1549	1697	1835	1969
市民税課税世帯	食費	1730				
	居住費	855				
	合計	3996	4134	4282	4420	4554

〈従来型多床室〉負担割合3割の方

内容		1日あたり利用料				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	サービス費	2116	2323	2546	2753	2953
市民税課税世帯	食費	1730				
	居住費	855				
	合計	4701	4908	5131	5338	5538

※現在算定していない加算(今後算定する可能性がある加算)

経口移行加算	配置医師緊急時対応加算	安全対策体制加算
経口維持加算ⅠⅡ	生活機能向上連携加算	科学的介護推進体制加算ⅠⅡ
在宅復帰支援機能加算	排泄支援加算ⅠⅡⅢⅣ	認知症専門ケア加算ⅠⅡ
在宅・入所相互利用加算	褥瘡マネジメント加算ⅠⅡⅢ	
認知症行動～緊急対応加算	生活機能向上連携加算	
日常生活継続支援加算	再入所時栄養連携加算	
夜勤職員配置加算	栄養マネジメント強化加算	
個別機能訓練加算ⅠⅡ	ADL維持等加算ⅠⅡ	
若年性認知症受入加算	自立支援促進加算	

(地域単価5級地10.45円)

全入居者対象加算(1割負担記載)

項目	日額	31日	備考
サービス提供体制加算(Ⅲ)	7	217	
看護体制加算(Ⅰ)口	5	155	
介護職員処遇改善加算Ⅰ			所定単位数×8.3%
特定処遇改善加算Ⅱ			所定単位数×2.3%

対象者のみの加算(1割負担記載)

項目	日額	31日	備考
初期加算	63	1953	入居から30日まで
外泊時加算	514		月6日限度
療養食加算			13/回
口腔衛生管理加算(Ⅰ)		94	
看取り介護加算(Ⅰ)			重要事項説明書参照

その他の料金(介護保険適用外)

項目	日額	31日	備考
貴重品管理費		2000	月額
日常生活費		1000	月額
電化製品使用代		1500	月額
理美容代		1500	カットのみ
			自費 カット以外

1ヶ月(31日)あたり利用料				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
21886	24025	26319	28458	30535
53630				
26505				
102021	104160	106454	108593	110670

43741	48019	52607	56885	61039
53630				
26505				
123876	128154	132742	137020	141174

65596	72013	78926	85343	91543
53630				
26505				
145731	152148	159061	165478	171678

※その他の料金(介護保険適用外)他

特別な食事	実費	家族ベット使用代	1000
送迎代(市内)	片道500	他個別希望にかかる物	実費
送迎代(市外)	片道700		
外出付添	1h1500		
	以降30分1000		
買物代行	1000		
複写(カラー)	30		
複写(白黒)	10		
領収書等再発行	500		

令和3年8月～

特別養護老人ホーム東松戸ヒルズ料金表

<従来型多床室>負担割合**1割**の方

内容	1日あたり利用料					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第3段階①	サービス費	706	775	849	918	985
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80万超120	食費	650				
	居住費	370				
	合計	1726	1795	1869	1938	2005

内容	1日あたり利用料					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第3段階②	サービス費	706	775	849	918	985
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120万超)	食費	1360				
	居住費	370				
	合計	2436	2505	2579	2648	2715

内容	1日あたり利用料					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第2段階	サービス費	706	775	849	918	985
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80万以下の	食費	390				
	居住費	370				
	合計	1466	1535	1609	1678	1745

内容	1日あたり利用料					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第1段階	サービス費	706	775	849	918	985
①市民税非課税世帯 の老齢福祉年金 受給者 ②生活保護受給者	食費	300				
	居住費	0				
	合計	1006	1075	1149	1218	1285

※現在算定していない加算(今後算定する可能性がある加算)

経口移行加算	配置医師緊急時対応加算	安全対策体制加算
経口維持加算ⅠⅡ	生活機能向上連携加算	科学的介護推進体制加算
在宅復帰支援機能加算	排泄支援加算ⅠⅡⅢⅣ	認知症専門ケア加算ⅠⅡ
在宅・入所相互利用加算	褥瘡マネジメント加算	
認知症行動～緊急対応加算	生活機能向上連携加算	
日常生活継続支援加算	再入所時栄養連携加算	
夜勤職員配置加算	栄養マネジメント強化加算	
個別機能訓練加算ⅠⅡ	ADL維持等加算ⅠⅡ	
若年性認知症受入加算	自立支援促進加算	

1ヶ月(31日)あたり利用料				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
21886	24025	26319	28458	30535
20150				
11470				
53506	55645	57939	60078	62155

21886	24025	26319	28458	30535
42160				
11470				
75516	77655	79949	82088	84165

21886	24025	26319	28458	30535
12090				
11470				
45446	47585	49879	52018	54095

21886	24025	26319	28458	30535
9300				
0				
31186	33325	35619	37758	39835

※その他の料金(介護保険適用外)他

特別な食事	実費	家族ベット使用代	1000
送迎代(市内)	片道500	他個別希望にかかる物	実費
送迎代(市外)	片道700		
外出付添	1h1500		
	以降30分1000		
買物代行	1000		
複写(カラー)	30		
複写(白黒)	10		
領収書等再発行	500		

(地域単価5級地10.45円)

全入居者対象加算(1割負担記載)

項目	日額	31日	備考
サービス提供体制加算(Ⅲ)	7	217	
看護体制加算(Ⅰ)口	5	155	
介護職員処遇改善加算Ⅰ			所定単位数×8.3%
特定処遇改善加算Ⅱ			所定単位数×2.3%

対象者のみの加算(1割負担記載)

項目	日額	31日	備考
初期加算	63	1953	入居から30日まで
外泊時加算	514		月6日限度
療養食加算			13/回
口腔衛生管理加算(Ⅰ)		94	
看取り介護加算(Ⅰ)			重要事項説明書参照

その他の料金(介護保険適用外)

項目	日額	31日	備考
貴重品管理費		2000	月額
日常生活費		1000	月額
電化製品使用代		1500	月額
理美容代		1500	カットのみ
		自費	カット以外

令和3年8月～