

(ユニット)

個室ユニット型 特別養護老人ホーム松籟の丘 令和3年10月1日 (介護保険負担割合 1割)											
要介護度	利用者負担段階	実費		実費合計 A	介護保険利用者負担額(円)					介護保険サービス費合計 (B+C+D) E	施設利用料合計 A+E
		実費内訳			サービス費内訳		サービス費加算合計 B	介護職員処遇改善加算(I) C	介護職員等特定処遇改善加算(I) D		
		食費	居住費		介護福祉施設サービス費	加算合計					
		(1日分)	(1日分)	(30日)	(1日分)	(1日分)	(30日)	17月の総単位数の8.3%	17月の総単位数の2.7%	(1ヶ月=30日)	(1ヶ月=30日)
要介護1	第1段階	300	820	33,600	652	120	23,180	1,924	626	25,730	59,330
	第2段階	390	820	36,300							62,030
	第3段階①	650	1,310	58,800							84,530
	第3段階②	1,360	1,310	80,100							105,830
	第4段階	1,500	2,006	105,180							130,910
要介護2	第1段階	300	820	33,600	720	120	25,220	2,093	681	27,994	61,594
	第2段階	390	820	36,300							64,294
	第3段階①	650	1,310	58,800							86,794
	第3段階②	1,360	1,310	80,100							108,094
	第4段階	1,500	2,006	105,180							133,174
要介護3	第1段階	300	820	33,600	793	120	27,410	2,275	740	30,425	64,025
	第2段階	390	820	36,300							66,725
	第3段階①	650	1,310	58,800							89,225
	第3段階②	1,360	1,310	80,100							110,525
	第4段階	1,500	2,006	105,180							135,605
要介護4	第1段階	300	820	33,600	862	120	29,480	2,447	796	32,723	66,323
	第2段階	390	820	36,300							69,023
	第3段階①	650	1,310	58,800							91,523
	第3段階②	1,360	1,310	80,100							112,823
	第4段階	1,500	2,006	105,180							137,903
要介護5	第1段階	300	820	33,600	929	120	31,490	2,614	850	34,954	68,554
	第2段階	390	820	36,300							71,254
	第3段階①	650	1,310	58,800							93,754
	第3段階②	1,360	1,310	80,100							115,054
	第4段階	1,500	2,006	105,180							140,134

単位：円

* 日常生活継続支援加算(46円)が対象にならない月は、サービス提供体制強化加算(22円)が算定されます。

※上記の金額は1割負担の場合です。2割負担の方は介護保険サービス計(E欄)が2倍、3割負担の方は介護保険サービス(E欄)が3倍になります。

* 所得での段階区分

高額介護サービス費が適用されると、E欄の上限額を超えた分が払い戻しされます。

同じ世帯内に複数のご利用者がある場合は世帯の合計額となります。