

(多床室)

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)	1ヶ月の総単位数の8.3%	1ヶ月の総単位数の2.7%	(1ヶ月=30日)	(1ヶ月=30日)
要介護1	第1段階	300	0	9,000	573	78	19,550	1,623	528	21,701	30,701
	第2段階	390	370	22,800							44,501
	第3段階①	650	370	30,600							52,301
	第3段階②	1,360	370	51,900							73,601
	第4段階	1,500	855	70,650							92,351
要介護2	第1段階	300	0	9,000	641	78	21,590	1,792	583	23,965	32,965
	第2段階	390	370	22,800							46,765
	第3段階①	650	370	30,600							54,565
	第3段階②	1,360	370	51,900							75,865
	第4段階	1,500	855	70,650							94,615
要介護3	第1段階	300	0	9,000	712	78	23,720	1,969	640	26,329	35,329
	第2段階	390	370	22,800							49,129
	第3段階①	650	370	30,600							56,929
	第3段階②	1,360	370	51,900							78,229
	第4段階	1,500	855	70,650							96,979
要介護4	第1段階	300	0	9,000	780	78	25,760	2,138	696	28,594	37,594
	第2段階	390	370	22,800							51,394
	第3段階①	650	370	30,600							59,194
	第3段階②	1,360	370	51,900							80,494
	第4段階	1,500	855	70,650							99,244
要介護5	第1段階	300	0	9,000	847	78	27,770	2,305	750	30,825	39,825
	第2段階	390	370	22,800							53,625
	第3段階①	650	370	30,600							61,425
	第3段階②	1,360	370	51,900							82,725
	第4段階	1,500	855	70,650							101,475

単位：円

* 日常生活継続支援加算(36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。