

(個室ユニット)

個室ユニット型 特別養護老人ホーム松籟の丘 令和6年4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) F	施設利用料合計 A+F
		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	介護職員等ベースアップ等支援加算 E		
		食費	居住費		介護福祉施設サービス費	加算合計(日額)	加算合計(月額)						
		(1日分)	(1日分)	(30日)	(1日分)	(1日分)	(1月分)	(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ヶ月の総単位数の1.6%	(1ヶ月=30日)	(1ヶ月=30日)
要介護1	第1段階	300	820	33,600	670	120	180	23,880	1,982	645	382	26,889	60,489
	第2段階	390	820	36,300									63,189
	第3段階①	650	1,310	58,800									85,689
	第3段階②	1,360	1,310	80,100									106,989
	第4段階	1,500	2,006	105,180									132,069
要介護2	第1段階	300	820	33,600	740	120	180	25,980	2,156	701	416	29,253	62,853
	第2段階	390	820	36,300									65,553
	第3段階①	650	1,310	58,800									88,053
	第3段階②	1,360	1,310	80,100									109,353
	第4段階	1,500	2,006	105,180									134,433
要介護3	第1段階	300	820	33,600	815	120	180	28,230	2,343	762	452	31,787	65,387
	第2段階	390	820	36,300									68,087
	第3段階①	650	1,310	58,800									90,587
	第3段階②	1,360	1,310	80,100									111,887
	第4段階	1,500	2,006	105,180									136,967
要介護4	第1段階	300	820	33,600	886	120	180	30,360	2,520	820	485	34,185	67,785
	第2段階	390	820	36,300									70,485
	第3段階①	650	1,310	58,800									92,985
	第3段階②	1,360	1,310	80,100									114,285
	第4段階	1,500	2,006	105,180									139,365
要介護5	第1段階	300	820	33,600	955	120	180	32,430	2,692	875	519	36,516	70,116
	第2段階	390	820	36,300									72,816
	第3段階①	650	1,310	58,800									95,316
	第3段階②	1,360	1,310	80,100									116,616
	第4段階	1,500	2,006	105,180									141,696

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(F欄)が2倍、3割負担の方は介護保険サービス(F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、F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。