

(多床室)

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)
要介護1	第1段階	300	0	9,000										31,734
	第2段階	390	370	22,800										45,534
	第3段階①	650	370	30,600	589	78	180	20,190	1,676	545	323	22,734		53,334
	第3段階②	1,360	370	51,900										74,634
	第4段階	1,500	855	70,650										93,384
要介護2	第1段階	300	0	9,000										34,099
	第2段階	390	370	22,800										47,899
	第3段階①	650	370	30,600	659	78	180	22,290	1,850	602	357	25,099		55,687
	第3段階②	1,360	370	51,900										76,999
	第4段階	1,500	855	70,650										95,749
要介護3	第1段階	300	0	9,000										36,564
	第2段階	390	370	22,800										50,364
	第3段階①	650	370	30,600	732	78	180	24,480	2,032	661	391	27,564		58,164
	第3段階②	1,360	370	51,900										79,464
	第4段階	1,500	855	70,650										98,214
要介護4	第1段階	300	0	9,000										38,929
	第2段階	390	370	22,800										52,729
	第3段階①	650	370	30,600	802	78	180	26,580	2,206	718	425	29,929		60,529
	第3段階②	1,360	370	51,900										81,829
	第4段階	1,500	855	70,650										100,579
要介護5	第1段階	300	0	9,000										41,260
	第2段階	390	370	22,800										55,060
	第3段階①	650	370	30,600	871	78	180	28,650	2,378	774	458	32,260		62,860
	第3段階②	1,360	370	51,900										84,160
	第4段階	1,500	855	70,650										102,910

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(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。