

(多床室)

特別養護老人ホーム松籟の丘 令和6年8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	施設利用料合計 A+D
		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		
		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14%	(1ヶ月=30日)	(1ヶ月=30日)
要介護1	第1段階	300	0	9,000	589	78	280	20,290	2,841	23,131	32,131
	第2段階	390	430	24,600							47,731
	第3段階①	650	430	32,400							55,531
	第3段階②	1,360	430	53,700							76,831
	第4段階	1,500	915	72,450							95,581
要介護2	第1段階	300	0	9,000	659	78	280	22,390	3,135	25,525	34,525
	第2段階	390	430	24,600							50,125
	第3段階①	650	430	32,400							57,925
	第3段階②	1,360	430	53,700							79,225
	第4段階	1,500	915	72,450							97,975
要介護3	第1段階	300	0	9,000	732	78	280	24,580	3,441	28,021	37,021
	第2段階	390	430	24,600							52,621
	第3段階①	650	430	32,400							60,421
	第3段階②	1,360	430	53,700							81,721
	第4段階	1,500	915	72,450							100,471
要介護4	第1段階	300	0	9,000	802	78	280	26,680	3,735	30,415	39,415
	第2段階	390	430	24,600							55,015
	第3段階①	650	430	32,400							62,815
	第3段階②	1,360	430	53,700							84,115
	第4段階	1,500	915	72,450							102,865
要介護5	第1段階	300	0	9,000	871	78	280	28,750	4,025	32,775	41,775
	第2段階	390	430	24,600							57,375
	第3段階①	650	430	32,400							65,175
	第3段階②	1,360	430	53,700							86,475
	第4段階	1,500	915	72,450							105,225

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 (D欄) が2倍、3割負担の方は介護保険サービス (D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、D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。