

多床室【2割負担】

(特別養護老人ホーム松籟の丘・多床室) 2017年4月1日 (介護保険負担割合 2割)

要介護度	利用者負担段階	食費 A	居住費 B	利用者負担額 (円)									施設利用料 合計 A+B+C	日常生活継続支援加算対象月					
				介護福祉施設 サービス費	個別機能訓 練体制加算	看護体制加算 (Ⅰ) + (Ⅱ)	栄養マネジメント 加算	精神科医療 養指導加算	サービス提供体 制強化(Ⅰ)	夜勤職員配 置加算(Ⅰ)	介護職員処 遇改善加算 (Ⅰ)	サービス費計 C		1ヶ月の総 単位数の 8.3%	1ヶ月=30 日	日常生活継 続支援加算 (Ⅰ) 対象月に限る	サービ ス費計 D	施設利用料 合計 A+B+D	
		(1日分)	(1日分)	(1日分)	(1日分)	(1日分)	(1日分)	(1日分)	(1日分)	(1日分)	(1日分)	(1ヶ月=30日)	(1ヶ月=30日)	(1日分)	(1ヶ月=30日)	(1ヶ月=30日)			
要介護1	第1段階	300	0	1,094	24	24	28	10	36	26	3,093	40,353	49,353	72	41,522	50,522			
	第2段階	390	370														63,153	41,522	64,322
	第3段階	650	370														70,953	41,522	72,122
	第4段階	1,420	840														108,153	41,522	109,322
要介護2	第1段階	300	0	1,228	24	24	28	10	36	26	3,426	44,706	53,706	72	47,405	56,405			
	第2段階	390	370														67,506	47,405	70,205
	第3段階	650	370														75,306	47,405	78,005
	第4段階	1,420	840														112,506	47,405	115,205
要介護3	第1段階	300	0	1,364	24	24	28	10	36	26	3,765	49,125	58,125	72	50,295	59,295			
	第2段階	390	370														71,925	50,295	73,095
	第3段階	650	370														79,725	50,295	80,895
	第4段階	1,420	840														116,925	50,295	118,095
要介護4	第1段階	300	0	1,498	24	24	28	10	36	26	4,099	53,479	62,479	72	54,648	63,648			
	第2段階	390	370														76,279	54,648	77,448
	第3段階	650	370														84,079	54,648	85,248
	第4段階	1,420	840														121,279	54,648	122,448
要介護5	第1段階	300	0	1,628	24	24	28	10	36	26	4,422	57,702	66,702	72	58,872	67,872			
	第2段階	390	370														80,502	58,872	81,672
	第3段階	650	370														88,302	58,872	89,472
	第4段階	1,420	840														125,502	58,872	126,672

単位：円

所得での段階区分

第1段階	15,000
第2段階	15,000
第3段階	24,600
第4段階	37,200
	44,400

* 口腔衛生管理体制加算 60円【月1回】

* 介護サービス費の上限額につきましては市町村へ申請することで第4段階に該当する方は37,200円または44,400円になります

* 日常生活継続支援加算が対象になった月は、サービス提供体制強化加算については算定されません。