

(個室ユニット型特別養護老人ホーム松籟の丘) 2017年4月1日 (介護保険負担割合 2割)													日常生活継続支援加算対象月		
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 (II) 対象月に限る	サービス費計 D	施設利用料合計 A+B+D
				ユニット型介護福祉施設サービス費	個別機能訓練体制加算	栄養マネジメント加算	看護体制加算 (I)+(II)	精神科医療養指導加算	サービス提供体制強化 (I)	介護職員処遇改善加算 (I)	サービス費計 C				
		(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ヶ月の総単位数の8.3%	(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	820	1,250	24	28	38	10	36	3,451	45,031	78,631	92	48,412	82,012
	第2段階	390	820									81,331		48,412	84,712
	第3段階	650	1,310									103,831		48,412	107,212
	第4段階	1,420	1,970									146,731		48,412	150,112
要介護2	第1段階	300	820	1,382	24	28	38	10	36	3,780	49,320	82,920	92	52,374	85,974
	第2段階	390	820									85,620		52,374	88,674
	第3段階	650	1,310									108,120		52,374	111,174
	第4段階	1,420	1,970									151,020		52,374	154,074
要介護3	第1段階	300	820	1,524	24	28	38	10	36	4,133	53,933	87,533	92	55,753	89,353
	第2段階	390	820									90,233		55,753	92,053
	第3段階	650	1,310									112,733		55,753	114,553
	第4段階	1,420	1,970									155,633		55,753	157,453
要介護4	第1段階	300	820	1,656	24	28	38	10	36	4,462	58,222	91,822	92	60,042	93,642
	第2段階	390	820									94,522		60,042	96,342
	第3段階	650	1,310									117,022		60,042	118,842
	第4段階	1,420	1,970									159,922		60,042	161,742
要介護5	第1段階	300	820	1,788	24	28	38	10	36	4,791	62,511	96,111	92	64,330	97,930
	第2段階	390	820									98,811		64,330	100,630
	第3段階	650	1,310									121,311		64,330	123,130
	第4段階	1,420	1,970									164,211		64,330	166,030

単位：円

* 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。

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