

松和園（従来型個室） 利用料金表

(1) 介護サービス費（1ヶ月当たりの内訳（30日））

介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位		565	634	705	774	841
加 算	個別機能訓練加算	12				
	看護体制加算Ⅰ2	4				
	看護体制加算Ⅱ2	8				
	夜勤配置加算Ⅰ2	13				
	口腔衛生体制加算	1				
	日常生活継続支援加算Ⅰ	36				
	精神科医指導加算	5				
	栄養ケアマネジメント加算	14				
	一月（30日）単位小計（a）	658	727	798	867	934
	処遇改善加算Ⅰ（(a)×0.083）	54	60	65	71	77
	特定処遇加算Ⅰ（(a)×0.027）	54	60	65	71	77
一月（30日）単位合計		21,930	24,210	26,580	28,860	31,110
円換算（単位数×10.14）		222,370 円	245,489 円	269,521 円	292,640 円	315,455 円
入居者負担額(1割負担)		22,237 円	24,549 円	26,953 円	29,264 円	31,546 円
入居者負担額(2割負担)		44,474 円	49,098 円	53,906 円	58,528 円	63,092 円
入居者負担額(3割負担)		66,711 円	73,647 円	80,859 円	87,792 円	94,638 円

(2) 居住費・食費（※世帯の所得段階により負担額が変わります。夫婦は分離していても一世帯です。）

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
居住費（1日）	320	420	820	1,171
食費（1日）	300	390	650	1,392
一月の居住費食費合計	18,600	24,300	44,100	76,890

※ 第1段階・・・市民税非課税世帯で、老齢福祉年金受給者、生活保護受給者の方

第2段階・・・市民税非課税世帯で、年金収入額、所得金額の合計が年80万以下の方

第3段階・・・市民税非課税世帯で、第1.2段階に該当しない方。

第4段階・・・上記いずれにも該当しない方。

非課税世帯であっても、預貯金が1000万円、夫婦で2000万円以上ある方

入居者負担額合計

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階（1割）	第4段階（2割）	第4段階（3割）
要介護1	40,837	46,537	66,337	99,127	121,364	143,601
要介護2	43,149	48,849	68,649	101,439	125,988	150,537
要介護3	45,553	51,253	71,053	103,843	130,796	157,749
要介護4	47,864	53,564	73,364	106,154	135,418	164,682
要介護5	50,146	55,846	75,646	108,436	139,982	171,528

※生活保護受給者は、別に保護課からの負担額の通知があります。

(3) 個別にかかる費用

①介護サービスにかかるもの

★別紙参照

②日常生活にかかるもの

医療費、理美容代（カット1200円）、日用品費、個人使用電気代（1500円/月）