

## 松和園(従来型多床室) 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		559	627	697	765	832
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)	652	720	790	858	925
	処遇改善加算Ⅰ((a)×0.083)	54	60	66	71	77
特定処遇加算Ⅰ((a)×0.027)	18	19	21	23	25	
一月(30日)単位合計	21,720	23,970	26,310	28,560	30,810	
円換算(単位数×10.14)	220,241 円	243,056 円	266,783 円	289,598 円	312,413 円	
入居者負担額(1割負担)	22,025 円	24,306 円	26,679 円	28,960 円	31,242 円	
入居者負担額(2割負担)	44,050 円	48,612 円	53,358 円	57,920 円	62,484 円	
入居者負担額(3割負担)	66,075 円	72,918 円	80,037 円	86,880 円	93,726 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)	0	370	370	855
食費(1日)	300	390	650	1,392
居住費+食費合計(30日)	9,000	22,800	30,600	67,410

- ※ 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	31,025	44,825	52,625	89,435	111,460	133,485
要介護2	33,306	47,106	54,906	91,716	116,022	140,328
要介護3	35,679	49,479	57,279	94,089	120,768	147,447
要介護4	37,960	51,760	59,560	96,370	125,330	154,290
要介護5	40,242	54,042	61,842	98,652	129,894	161,136

※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)