

負担限度額 第1段階 30日分単位数

R4.10.1～

※1段階の方は個室利用が基本できません。

	施設サービス費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ口	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアッ プ加算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										0円	300円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	0	9,000	33,877
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	0	9,000	36,150
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	0	9,000	38,596
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	0	9,000	40,870
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	0	9,000	43,076

負担限度額 第2段階 30日分単位数

	施設サービス費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ口	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアッ プ加算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										420円	390円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	12,600	11,700	49,177
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	12,600	11,700	51,450
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	12,600	11,700	53,896
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	12,600	11,700	56,170
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	12,600	11,700	58,376

負担限度額 第3段階① 30日分単位数

	施設サービス費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ口	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアッ プ加算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										820円	650円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	24,600	19,500	68,977
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	24,600	19,500	71,250
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	24,600	19,500	73,696
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	24,600	19,500	75,970
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	24,600	19,500	78,176

負担限度額 第3段階② 30日分単位数

	施設サービス費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ口	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアッ プ加算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										820円	1360円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	24,600	40,800	90,277
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	24,600	40,800	92,550
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	24,600	40,800	94,996
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	24,600	40,800	97,270
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	24,600	40,800	99,476

負担限度額 第4段階 30日分単位数

	施設サービス費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ口	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアッ プ加算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										1150円	1445円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	34,500	43,350	102,727
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	34,500	43,350	105,000
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	34,500	43,350	107,446
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	34,500	43,350	109,720
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	34,500	43,350	111,926

※負担限度額をお持ちでない方は第4段階の取り扱いになります。

※上記該当料金及び加算は、処遇改善加算として8.3%、ベースアップ加算として1.6%を乗じた単位数に、

地域加算の10.45円で換算された本人負担分1割の額です。

2割負担の場合は介護保険の1割負担が2倍になります。3割負担の場合は介護保険の1割負担が3倍になります。

※加算は、入居者様の割合や職員の配置状況によってその都度変動します。

※その他、合計加算の内容は経口維持加算(対象者のみ 月400単位)、栄養マネジメント強化加算(全員1日11単位)です。

※光熱費、おむつ代、洗濯代は自己負担はございません。

特別養護老人ホーム 松月園

料金表 従来型多床室

負担限度額 第1段階 30日分単位数

R4.10.1～

※1段階の方は個室利用が基本できません。

	施設リソース費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰロ	サービス提 供体制強化 加算(Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアップ加 算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										0円	300円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	0	9,000	33,877
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	0	9,000	36,150
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	0	9,000	38,596
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	0	9,000	40,870
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	0	9,000	43,076

負担限度額 第2段階 30日分単位数

	施設リソース費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰロ	サービス提 供体制強化 加算(Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアップ加 算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										370円	390円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	11,100	11,700	47,677
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	11,100	11,700	49,950
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	11,100	11,700	52,396
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	11,100	11,700	54,670
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	11,100	11,700	56,876

負担限度額 第3段階① 30日分単位数

	施設リソース費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰロ	サービス提 供体制強化 加算(Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアップ加 算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										370円	650円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	11,100	19,500	55,477
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	11,100	19,500	57,750
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	11,100	19,500	60,196
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	11,100	19,500	62,470
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	11,100	19,500	64,676

負担限度額 第3段階② 30日分単位数

	施設リソース費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰロ	サービス提 供体制強化 加算(Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアップ加 算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										370円	1360円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	11,100	40,800	76,777
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	11,100	40,800	79,050
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	11,100	40,800	81,496
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	11,100	40,800	83,770
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	11,100	40,800	85,976

負担限度額 第4段階 30日分単位数

	施設リソース費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰロ	サービス提 供体制強化 加算(Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアップ加 算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										840円	1445円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	25,200	43,350	93,427
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	25,200	43,350	95,700
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	25,200	43,350	98,146
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	25,200	43,350	100,420
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	25,200	43,350	102,626

※負担限度額をお持ちでない方は第4段階の取り扱いになります。

※上記該当料金及び加算は、処遇改善加算として8.3%、ベースアップ加算として1.6%を乗じた単位に、地域加算の10.45円で換算された本人負担分1割の額です。

2割負担の場合は介護保険の1割負担が2倍になります。3割負担の場合は介護保険の1割負担が3倍になります。

※加算は、入居者様の割合や職員の配置状況によってその都度変動します。

※その他、合計加算の内容は経口維持加算(対象者のみ 月400単位)、栄養マネジメント強化加算(全員1日11単位)で

※光熱費、おむつ代、洗濯代は自己負担はございません。

特別養護老人ホーム 松月園

TEL 092-565-6838

FAX 092-565-2887

負担限度額 第1段階

1日分単位数

	施設サービス費	機能訓練 体制加算	看護体制 加算Ⅰ	サービス提 供体制強化 加算(Ⅲ)	小計	処遇改善 加算	ベースアップ 加算	介護保険1割負担 (1日分)	居室代	食費	自己負担分 (1日分)	送迎加算 (片道)184
要支援1	446	12	4	6	468	39	7	543	320	300	1,163	368(388円)
要支援2	555	12	4	6	577	48	9	669	320	300	1,289	368(388円)
要介護1	596	12	4	6	618	51	10	717	320	300	1,337	368(388円)
要介護2	665	12	4	6	687	57	11	797	320	300	1,417	368(388円)
要介護3	737	12	4	6	759	63	12	880	320	300	1,500	368(388円)
要介護4	806	12	4	6	828	69	13	961	320	300	1,581	368(388円)
要介護5	874	12	4	6	896	74	14	1,039	320	300	1,659	368(388円)

負担限度額 第2段階

1日分単位数

	施設サービス費	機能訓練 体制加算	看護体制 加算Ⅰ	サービス提 供体制強化 加算(Ⅲ)	小計	処遇改善 加算	ベースアップ 加算	介護保険1割負担 (1日分)	居室代	食費	自己負担分 (1日分)	送迎加算 (片道)184
要支援1	446	12	4	6	468	39	7	543	420	600	1,563	368(388円)
要支援2	555	12	4	6	577	48	9	669	420	600	1,689	368(388円)
要介護1	596	12	4	6	618	51	10	717	420	600	1,737	368(388円)
要介護2	665	12	4	6	687	57	11	797	420	600	1,817	368(388円)
要介護3	737	12	4	6	759	63	12	880	420	600	1,900	368(388円)
要介護4	806	12	4	6	828	69	13	961	420	600	1,981	368(388円)
要介護5	874	12	4	6	896	74	14	1,039	420	600	2,059	368(388円)

負担限度額 第3段階①

1日分単位数

	施設サービス費	機能訓練 体制加算	看護体制 加算Ⅰ	サービス提 供体制強化 加算(Ⅲ)	小計	処遇改善 加算	ベースアップ 加算	介護保険1割負担 (1日分)	居室代	食費	自己負担分 (1日分)	送迎加算 (片道)184
要支援1	446	12	4	6	468	39	7	543	820	1000	2,363	368(388円)
要支援2	555	12	4	6	577	48	9	669	820	1000	2,489	368(388円)
要介護1	596	12	4	6	618	51	10	717	820	1000	2,537	368(388円)
要介護2	665	12	4	6	687	57	11	797	820	1000	2,617	368(388円)
要介護3	737	12	4	6	759	63	12	880	820	1000	2,700	368(388円)
要介護4	806	12	4	6	828	69	13	961	820	1000	2,781	368(388円)
要介護5	874	12	4	6	896	74	14	1,039	820	1000	2,859	368(388円)

負担限度額 第3段階②

1日分単位数

	施設サービス費	機能訓練 体制加算	看護体制 加算Ⅰ	サービス提 供体制強化 加算(Ⅲ)	小計	処遇改善 加算	ベースアップ 加算	介護保険1割負担 (1日分)	居室代	食費	自己負担分 (1日分)	送迎加算 (片道)184
要支援1	446	12	4	6	468	39	7	543	820	1300	2,663	368(388円)
要支援2	555	12	4	6	577	48	9	669	820	1300	2,789	368(388円)
要介護1	596	12	4	6	618	51	10	717	820	1300	2,837	368(388円)
要介護2	665	12	4	6	687	57	11	797	820	1300	2,917	368(388円)
要介護3	737	12	4	6	759	63	12	880	820	1300	3,000	368(388円)
要介護4	806	12	4	6	828	69	13	961	820	1300	3,081	368(388円)
要介護5	874	12	4	6	896	74	14	1,039	820	1300	3,159	368(388円)

負担限度額 第4段階

1日分単位数

	施設サービス費	機能訓練 体制加算	看護体制 加算Ⅰ	サービス提 供体制強化 加算(Ⅲ)	小計	処遇改善 加算	ベースアップ 加算	介護保険1割負担 (1日分)	居室代	食費	自己負担分 (1日分)	送迎加算 (片道)184
要支援1	446	12	4	6	468	39	7	543	1150	1445	3,138	368(388円)
要支援2	555	12	4	6	577	48	9	669	1150	1445	3,264	368(388円)
要介護1	596	12	4	6	618	51	10	717	1150	1445	3,312	368(388円)
要介護2	665	12	4	6	687	57	11	797	1150	1445	3,392	368(388円)
要介護3	737	12	4	6	759	63	12	880	1150	1445	3,475	368(388円)
要介護4	806	12	4	6	828	69	13	961	1150	1445	3,556	368(388円)
要介護5	874	12	4	6	896	74	14	1,039	1150	1445	3,634	368(388円)

※負担限度額をお持ちでない方は第4段階の取り扱いになります。

※上記該当料金及び加算は、処遇改善加算として8.3%とベースアップ加算の1.6%を乗じた単位数に、地域加算の10.55円で換算された本人負担1割の額です。2割負担の場合は介護保険の1割負担が2倍になります。

3割負担の場合は介護保険の1割負担が3倍になります。

その場合は施設サービス費、滞在費が変わりますので事前にお知らせいたします。

負担限度額 第1段階 30日分単位数

R4.10.1～

※1段階の方は個室利用が基本できません。

	施設サービス費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ口	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアッ プ加算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										0円	300円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	0	9,000	33,877
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	0	9,000	36,150
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	0	9,000	38,596
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	0	9,000	40,870
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	0	9,000	43,076

負担限度額 第2段階 30日分単位数

	施設サービス費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ口	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアッ プ加算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										420円	390円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	12,600	11,700	49,177
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	12,600	11,700	51,450
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	12,600	11,700	53,896
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	12,600	11,700	56,170
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	12,600	11,700	58,376

負担限度額 第3段階① 30日分単位数

	施設サービス費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ口	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアッ プ加算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										820円	650円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	24,600	19,500	68,977
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	24,600	19,500	71,250
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	24,600	19,500	73,696
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	24,600	19,500	75,970
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	24,600	19,500	78,176

負担限度額 第3段階② 30日分単位数

	施設サービス費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ口	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアッ プ加算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										820円	1360円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	24,600	40,800	90,277
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	24,600	40,800	92,550
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	24,600	40,800	94,996
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	24,600	40,800	97,270
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	24,600	40,800	99,476

負担限度額 第4段階 30日分単位数

	施設サービス費	個別機能訓練 加算Ⅰ/Ⅱ	看護体制 加算Ⅰ口	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	その他加算 合計	小計	処遇改善 加算	ベースアッ プ加算	介護保険1割負担 (30日分)	居室代	食費	自己負担分
										1150円	1445円	(1カ月)
要介護1	20,250	380	120	180	730	21,660	1,798	347	24,877	34,500	43,350	102,727
要介護2	22,230	380	120	180	730	23,640	1,962	378	27,150	34,500	43,350	105,000
要介護3	24,360	380	120	180	730	25,770	2,139	412	29,596	34,500	43,350	107,446
要介護4	26,340	380	120	180	730	27,750	2,303	444	31,870	34,500	43,350	109,720
要介護5	28,260	380	120	180	730	29,670	2,463	475	34,076	34,500	43,350	111,926

※負担限度額をお持ちでない方は第4段階の取り扱いになります。

※上記該当料金及び加算は、処遇改善加算として8.3%、ベースアップ加算として1.6%を乗じた単位数に、

地域加算の10.45円で換算された本人負担分1割の額です。

2割負担の場合は介護保険の1割負担が2倍になります。3割負担の場合は介護保険の1割負担が3倍になります。

※加算は、入居者様の割合や職員の配置状況によってその都度変動します。

※その他、合計加算の内容は経口維持加算(対象者のみ 月400単位)、栄養マネジメント強化加算(全員1日11単位)です。

※光熱費、おむつ代、洗濯代は自己負担はございません。