



特別養護老人ホーム陽光苑 利用料金表

1ヶ月のご負担は (① + ② + ③) です。

① 介護保険給付対象基本料金

	介護保険 10割 (31日あたり)	利用者負担分 (31日あたり)		
		介護保険負担割合証		
		1割	2割	3割
要介護1	249,650円	24,965円	49,930円	74,895円
要介護2	275,503円	27,551円	55,101円	82,651円
要介護3	302,454円	30,246円	60,491円	90,737円
要介護4	328,307円	32,831円	65,662円	98,493円
要介護5	353,795円	35,380円	70,759円	106,139円

② 食費・居住費 (個室)

	居住費 (1日あたり)	食費 (1日あたり)	居住費+食費 (31日あたり)
4段階 減額対象外	1,231円	1,900円	97,061円
3段階	880円	①650円	①47,430円
		②1,360円	②69,440円
2段階	480円	390円	26,970円
1段階	320円	300円	19,220円

※介護保険負担限度額認定証は、介護保険課にて申請を行い 該当者のみ発行されます。

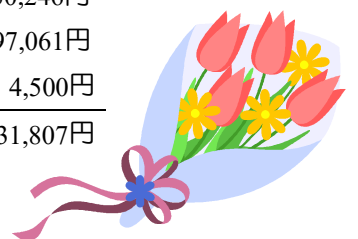
③ その他 (保険外) (31日あたり 4,500円～)

貴重品管理費	1ヶ月 1,500円
日常生活用品費	1ヶ月 3,000円
理髪代	1回 2,200円
テレビ電気代	1ヶ月 1,500円
トロミ剤費	1ヶ月 2,000円
送迎費 (片道)	1回 2,000円
個別外出同行費	1回 5,000円
個別外出同行費 (協力病院の場合)	1回 2,000円

例)

要介護3 負担割合1割 個室 1ヶ月の場合

① 基本料金	30,246円
② 食費・居住費	97,061円
③ その他	4,500円
	<hr/>
	131,807円



④ 基本 利用 料	状態区分	1日あたり	31日あたり
	要介護1	589単位	18,259単位
	要介護2	659単位	20,429単位
	要介護3	732単位	22,692単位
	要介護4	802単位	24,862単位
	要介護5	871単位	27,001単位
⑤ 加 算	*サービス提供体制加算Ⅰ *看護体制加算Ⅰ.Ⅱ *栄養マネジメント強化加算 *夜勤職員配置加算Ⅰイ *褥瘡マネジメント加算Ⅰ *排泄支援加算Ⅰ…13単位/月 該当する方 } 74単位/日		
	*経口維持加算Ⅰ.Ⅱ…500単位/月 *看取り加算Ⅰ…7,608単位/最大 *初期加算 (入所後30日間に限る)…30単位/日 *安全管理体制加算 (入所時1回のみ)…20単位		
	*介護職員等処遇改善加算 (④+⑤)×1.14 (14%)を加える		
	上記⑤に地域区分 (松戸市=5級地のため1単位 あたり10.45円)を加える ⑤×10.45		



特別養護老人ホーム陽光苑 利用料金表

1ヶ月のご負担は (① + ② + ③) です。

① 介護保険給付対象基本料金

	介護保険 10割 (31日あたり)	利用者負担分 (31日あたり)		
		介護保険負担割合証		
		1割	2割	3割
要介護1	249,650円	24,965円	49,930円	74,895円
要介護2	275,503円	27,551円	55,101円	82,651円
要介護3	302,454円	30,246円	60,491円	90,737円
要介護4	328,307円	32,831円	65,662円	98,493円
要介護5	353,795円	35,380円	70,759円	106,139円

② 食費・居住費 (多床室)

	居住費 (1日あたり)	食費 (1日あたり)	居住費+食費 (31日あたり)
4段階 減額対象外	915円	1,900円	87,265円
3段階	430円	①650円 ②1,360円	①33,480円 ②55,490円
2段階	430円	390円	25,420円
1段階	0円	300円	9,300円

※介護保険負担限度額認定証は、介護保険課にて申請を行い 該当者のみ発行されます。

③ その他 (保険外) (31日あたり 4,500円～)

貴重品管理費	1ヶ月 1,500円
日常生活用品費	1ヶ月 3,000円
理髪代	1回 2,200円
テレビ電気代	1ヶ月 1,500円
トロミ剤費	1ヶ月 2,000円
送迎費 (片道)	1回 2,000円
個別外出同行費	1回 5,000円
個別外出同行費 (協力病院の場合)	1回 2,000円

例)

要介護3 負担割合1割 多床室 1ヶ月の場合

① 基本料金	30,246円
② 食費・居住費	87,265円
③ その他	4,500円
	<hr/>
	122,011円



① 基本 利用 料	状態区分	1日あたり	31日あたり
	要介護1	589単位	18,259単位
	要介護2	659単位	20,429単位
	要介護3	732単位	22,692単位
	要介護4	802単位	24,862単位
	要介護5	871単位	27,001単位
② 加 算	*サービス提供体制加算Ⅰ *看護体制加算Ⅰ・Ⅱ *栄養マネジメント強化加算 *夜勤職員配置加算Ⅰイ *褥瘡マネジメント加算Ⅰ *排泄支援加算Ⅰ…13単位/月 該当する方 *経口維持加算Ⅰ・Ⅱ…500単位/月 *看取り加算Ⅰ…7,608単位/最大 *初期加算 (入所後30日間に限る)…30単位/日 *安全管理体制加算 (入所時1回のみ)…20単位		
	74単位/日		
	*介護職員等処遇改善加算		
	(A+B) × 1.14 (14%) を加える		
	上記 ③ に地域区分 (松戸市=5級地のため1単位あたり10.45円) を加える ③ × 10.45		