

介護付有料老人ホーム 上松ホーム料金表

(30日の場合)

●月額利用料						介護保険料自己負担額			月額利用料合計		
要介護度	食費	家賃相当額	管理費	光熱費	介護費	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	61,650円	84,000円	2,000円	19,655円	18,000円	19,492円	38,984円	58,476円	204,797円	224,289円	243,781円
要介護2	61,650円	84,000円	2,000円	19,655円	18,000円	21,824円	43,648円	65,472円	207,129円	228,953円	250,777円
要介護3	61,650円	84,000円	2,000円	19,655円	18,000円	24,200円	48,400円	72,600円	209,505円	233,705円	257,905円
要介護4	61,650円	84,000円	2,000円	19,655円	18,000円	26,491円	52,982円	79,473円	211,796円	238,287円	264,778円
要介護5	61,650円	84,000円	2,000円	19,655円	18,000円	28,900円	57,800円	86,700円	214,205円	243,105円	272,005円

(2,055円/日) (2,800円/日)

●サービス費及び各種加算について (令和6年6月1日現在) 単位/日

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費	546単位	614単位	685単位	750単位	820単位

○サービス提供体制強化加算 I 22単位/日 ○介護職員等処遇改善加算 2182~3241単位/月 (要介護度、日数による※1)

※1 介護職員等処遇改善加算の単位の算出方法及び単位数は、1月の総単位数(サービス費+加算)×利用日数に0.128を乗じて得た数(1単位未満端数四捨五入)

- ・単位から金額へ換算及び保険給付額を算定する場合は、1円未満の端数を切り捨てます。
- ・実際の利用料は端数処理等のため、加算算定状況や利用日数等により金額が変動する場合があります。

●その他実費について

区費(アパートと同じ扱いの為)前・後期	各 1,100円
おむつ代等	実費
おむつ処理費	500円又は1,500円/月
電気製品使用料(テレビ) ※設置者のみ	1000円/月
理容代 出入り業者あり ※カラー・パーマ代別途	2000(カットのみ)/回
洗濯代 業者契約(家族対応可)	実費
医療費 嘱託医あり	実費
お薬代 連携薬局あり	実費

上松ホームでは、空室を利用して体験入居をしていただくことができます。
 実際に数日間お泊り頂きサービスをご体験いただけます。
 お気軽にお試ください。
 電話番号：026-237-1660