

サービス料金表（同意書）

令和8年8月1日より利用料金を以下の通り変更させていただきます。

(1)介護保険給付対象サービス(自己負担額)

1単位＝10.14円

サ ー ビ ス 名		単位	ユニット型個室			備 考
			1割負担	2割負担	3割負担	
ユニット型 介護福祉施設 サービス費	要介護 1	1 日	670 単位	1,340 単位	2,010 単位	
	要介護 2	"	740 単位	1,480 単位	2,220 単位	
	要介護 3	"	815 単位	1,630 単位	2,445 単位	
	要介護 4	"	886 単位	1,772 単位	2,658 単位	
	要介護 5	"	955 単位	1,910 単位	2,865 単位	
日常生活継続支援加算		"	46 単位	92 単位	138 単位	
看護体制加算（Ⅰ）		"	6 単位	12 単位	18 単位	
夜勤職員配置加算Ⅱイ		"	27 単位	54 単位	81 単位	
外泊時費用		"	246 単位	492 単位	738 単位	1月に6日以内
初期加算費		"	30 単位	60 単位	90 単位	入居日から30日以内
経口移行加算		"	28 単位	56 単位	84 単位	
療養食加算		1 回	6 単位	12 単位	18 単位	
協力医療機関連携加算		1月	50 単位	100 単位	150 単位	
安全対策体制加算		1日	20 単位	40 単位	60 単位	入居日に限り
科学的介護推進体制加算Ⅱ		1月	50 単位	100 単位	150 単位	
栄養マネジメント強化加算		1日	11 単位	22 単位	33 単位	
生産性向上推進体制加算Ⅱ		1月	10 単位	20 単位	30 単位	
口腔衛生管理加算Ⅱ		1月	110 単位	220 単位	330 単位	別途診療費
看取り介護加算Ⅰ		1日	72 単位	144 単位	216 単位	死亡日以前31日以上45日以下
		1日	144 単位	288 単位	432 単位	死亡日以前4日以上30日以下
		1日	680 単位	1,360 単位	2,040 単位	死亡日前日、前々日
		1日	1,280 単位	2,560 単位	3,840 単位	死亡日
介護職員等処遇改善加算		"	上記サービスの1ヶ月の自己負担総額の17.6%			

(2) 介護保険給付対象外サービス

①居住費

サ ー ビ ス 名	単位	金 額	備 考
ユニット型個室			
標準	1日	2,250 円	※介護保険負担限度額認定証の交付を受けている方には、段階（1～3）に合わせた負担額が適用されます。
第3段階②	"	1,470 円	
第3段階①	"	1,370 円	
第2段階	"	880 円	
第1段階	"	880 円	

②食費

サ ー ビ ス 名	単位	金 額	備 考
朝食	1食	503 円	
昼食	"	788 円	
夕食	"	685 円	
1日当たり負担額 標準	1日	1,976 円	※介護保険負担限度額認定証の交付を受けている方には、段階（1～3）に合わせた負担額が適用されます。
第3段階②	"	1,420 円	
第3段階①	"	680 円	
第2段階	"	390 円	
第1段階	"	300 円	

③その他（希望により提供）

サ ー ビ ス 名	単位	金 額	備 考
送迎費	片道5km未満	1回 1,000 円	※協力医療機関・配置医勤務医療機関等への送迎及び協力医療機関に診療科目が無い場合や急病等による緊急搬送の場合を除く。 ※施設起案の外出において一定区域内の送迎は除く
	片道5km以上10km未満	1回 2,000 円	
	片道10km以上5km増す毎	1,000 円	
預り金管理費		1ヶ月 1,000 円	
理美容代		1回 1,700 円	実費
教養娯楽費 クラブ講師料		1ヶ月 500 円	
レクリエーション材料費	現在、該当するサービスはありません。		
おやつ	1食	77 円	
行事食	1食	640 円	640円未満は実費 行事食(上乘せ額)
事務代行費	1件	350 円	
コピー代	1枚	10 円	