

# 特別養護老人ホーム緑ヶ丘ハイツ ご利用料金

令和8年8月1日現在

## 1. 介護保険のサービス（サービス費）

### ■1日の単位数

| （単位／日）        | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |
|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 介護福祉施設サービス費Ⅰ  | 589    | 659    | 732    | 802    | 871    |
| 看護体制加算Ⅰ       | 4      | 4      | 4      | 4      | 4      |
| 夜勤職員配置加算（Ⅰ）口  | 13     | 13     | 13     | 13     | 13     |
| 栄養マネジメント強化加算  | 11     | 11     | 11     | 11     | 11     |
| サービス提供体制加算Ⅲ   | 6      | 6      | 6      | 6      | 6      |
| 1日の所定単位数      | 623    | 693    | 766    | 836    | 905    |
| 1月の所定単位数（30日） | 18,690 | 20,790 | 22,980 | 25,080 | 27,150 |

### 1月の加算単位数

| （単位／月）                         | 要介護1                    | 要介護2      | 要介護3      | 要介護4      | 要介護5      |
|--------------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 協力医療機関連携加算（2）                  | 5                       | 5         | 5         | 5         | 5         |
| 科学的介護推進体制加算Ⅱ                   | 50                      | 50        | 50        | 50        | 50        |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅰ<br>（褥瘡マネジメント加算Ⅱ※1） | 3<br>(13)               | 3<br>(13) | 3<br>(13) | 3<br>(13) | 3<br>(13) |
| 排せつ支援加算Ⅰ                       | 10                      | 10        | 10        | 10        | 10        |
| ADL維持等加算Ⅰ                      | 30                      | 30        | 30        | 30        | 30        |
| 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）                 | 10                      | 10        | 10        | 10        | 10        |
| 介護職員処遇改善加算Ⅱ口                   | 月の所定単位数に17.2%を乗じて計算します。 |           |           |           |           |

※1 褥瘡マネジメント加算Ⅱは褥瘡リスクがあり褥瘡の発生がない方が対象となります。（全員が対象ではありません）

### ■①1ヶ月分の介護保険一部負担額の計算（30日で計算）

| （円／月）               | 要介護1               | 要介護2               | 要介護3               | 要介護4               | 要介護5               |
|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 介護費一部負担額<br>（※1該当時） | 22,031<br>(22,043) | 24,492<br>(24,504) | 27,059<br>(27,071) | 29,520<br>(29,532) | 31,946<br>(31,958) |

【ご注意】その他、入所時、外泊時、看取りを行った場合は対応した加算がございます。

上記金額は、1割負担で表してます。

## 2. その他の費用

### ■②1ヶ月分その他の基本費用（30日で計算）

| （円／月）          | 所得区分 ※2         |                 |                 |                   |                   |
|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------|-------------------|
|                | 第1段階            | 第2段階            | 第3段階①           | 第3段階②             | その他               |
| 居住費<br>（従来型個室） | (380)<br>11,400 | (480)<br>14,400 | (880)<br>26,400 | (980)<br>29,400   | (1,231)<br>36,930 |
| 食事代            | (300)<br>9,000  | (390)<br>11,700 | (680)<br>20,400 | (1,420)<br>42,600 | (1,545)<br>46,350 |
| 計              | 20,400          | 26,100          | 46,800          | 72,000            | 83,280            |

※2 通常は、その他を参照してください。

『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は、減額料金が適用されます。

【ご注意】その他、娯楽費などお客様が負担することが適当とみられるものは実費となります。

外泊時、入院時にも居住費はかかります。

## 3. ご利用料金（①+②合計）の計算 ※3 （基本となるおおよその金額です。）

| （円／月）     | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |
|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 所得区分 第1段階 | 42,431  | 44,892  | 47,459  | 49,920  | 52,346  |
| 第2段階      | 48,131  | 50,592  | 53,159  | 55,620  | 58,046  |
| 第3段階①     | 68,831  | 71,292  | 73,859  | 76,320  | 78,746  |
| 第3段階②     | 94,031  | 96,492  | 99,059  | 101,520 | 103,946 |
| その他       | 105,311 | 107,772 | 110,339 | 112,800 | 115,226 |

※3 ※1該当者や入所時は若干の変動がありますが、ご了承ください

# 入所時のみ（1回限り）の加算単位数

| （単位／月）   | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------|------|------|------|------|------|
| 安全対策体制加算 | 20   | 20   | 20   | 20   | 20   |

## ■該当者のみ

該当する病気食（糖尿病、腎臓病、肝臓病、胃潰瘍、貧血、脾臓病、脂質異常症、痛風及び特別な検査食）を提供した場合※1日3回までが限度。

| （単位／回）        | 要介護1  | 要介護2  | 要介護3  | 要介護4  | 要介護5  |
|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 療養食加算（1日の最大数） | 6（18） | 6（18） | 6（18） | 6（18） | 6（18） |
| 1月3食療養食となった場合 | 540   | 540   | 540   | 540   | 540   |

※提供した回数分が単位数に加わり、その数字を元に処遇改善加算等の計算がされます。

6×回数＝で計算される。1回のみは6×1で計算。3食の場合は6×3で計算。

1週間であれば6×3×7で計算。1か月は6×3×30で計算。

終末期に入り、医師から説明を受け、施設内での看取りとなった場合

| （単位／回）                     | 要介護1            | 要介護2            | 要介護3            | 要介護4            | 要介護5            |
|----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 死亡日（1日）                    | 1, 280          | 1, 280          | 1, 280          | 1, 280          | 1, 280          |
| 死亡日の前日及び前々日（2日）            | 680<br>（1, 360） | 680<br>（1, 360） | 680<br>（1, 360） | 680<br>（1, 360） | 680<br>（1, 360） |
| 死亡日以前4日以上30日以下<br>（最長27日）  | 144<br>（3, 888） | 144<br>（3, 888） | 144<br>（3, 888） | 144<br>（3, 888） | 144<br>（3, 888） |
| 死亡日以前31日以上45日以下<br>（最長15日） | 72<br>（1, 080）  | 72<br>（1, 080）  | 72<br>（1, 080）  | 72<br>（1, 080）  | 72<br>（1, 080）  |

※ 上記についてはお亡くなりになった月にご請求となります。

※ 該当する場合こちらの加算を加えた上で、処遇改善加算等の計算が行われます。

例1）同意を得られてから、お亡くなりになったのが1週間の場合

死亡日（1, 280）+死亡日の前日及び前々日（1, 360）+死亡日以前の4日以上7日以下  
（144×4＝576）の合計値＝3, 216

例2）①同意を得られてから、お亡くなりになったのが1か月の場合（30日）

死亡日（1, 280）+死亡日の前日及び前々日（1, 360）+死亡日以前の4日以上30日以下  
（144×27＝3, 888）の合計値＝6, 528

②同意を得られてから、お亡くなりになったのが1か月の場合（31日）

死亡日（1, 280）+死亡日の前日及び前々日（1, 360）+死亡日以前の4日以上30日以下  
（144×27＝3, 888）+死亡日以前31日（72）の合計値＝6, 600

例3）同意を得られてから、お亡くなりになったのが2か月の場合

死亡日（1, 280）+死亡日の前日及び前々日（1, 360）+死亡日以前の4日以上30日以下  
（144×27＝3, 888）+死亡日以前31日以上45日以下（72×15＝1080）の合計値  
＝7608

口から食べることを続けられるように特別な管理をした場合

| （単位／月）    | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-----------|------|------|------|------|------|
| 経口維持加算（Ⅰ） | 400  | 400  | 400  | 400  | 400  |
| 経口維持加算（Ⅱ） | 100  | 100  | 100  | 100  | 100  |

※1医師の判断で対象者となるかが決まります。



## 併設型短期入所生活介護（ショートステイ）

※1 お迎え、お送で片道 184（ご家族が、ご自身で送迎を行うとかからない費用です）  
上記合計に対して介護職員等処遇改善加算Ⅱ口（17.2%）が加算されます。

10,293円

20,576円

(令和8年8月1日より)

※（介護予防）短期入所生活介護事業所利用時、該当される方は療養食加算（１回８単位）にも対応致します。事前にお知らせや情報提供いただくことで対応致しますので、必要な方は申出下さい。（令和４年４月１日より）

# 介護予防短期入所生活介護事業所 緑ヶ丘ハイツ ご利用料金表

## Ⅲ 併設型介護予防短期入所生活介護の方（介護予防ショートスティ）

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 要 支 援 1 | 要 支 援 2 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|
| 併設介護予防短期入所生活Ⅰ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4 5 1   | 5 6 1   |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6       | 6       |
| 送迎加算（往復）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3 6 8   | 3 6 8   |
| お迎え、お送で片道 184（ご家族が、ご自身で送迎を行うとかからない費用です）<br>上記合計に対して介護職員等処遇改善加算Ⅱ口（17.2%）が加算されます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |         |
| 食事代として 1日1, 545円（朝食 380円 昼食 625円 夕食 540円）<br>居住費として 1日1, 231円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |         |
| 例）要支援2の方が2泊3日利用されたと計算します。<br>ア） $(561 + 6) = 567 \times 3(\text{日}) = 1,701 + 368 = 2,069$<br>この単位に17.2%加えると <u>2,425円</u><br>イ）食費は所得等により異なりますが、昼食からご利用の方<br>1日目 625円 + 540円 = 1,165<br>2日目 380円 + 625円 + 540円 = 1,545<br>3日目 380円 + 625円 = 1,005 . . . . . 夕食前に帰宅<br>合 計 3,715円<br>ウ）滞在費は個室で、1日 1,231円<br>$1,231(\text{円}) \times 3(\text{日}) = 3,693円$<br>合 計 ア) + イ) + ウ) = 9,833円 |         |         |
| ※1月単位で得られる加算として生産性向上推進体制加算Ⅱがあり、1月に10円加わります。<br>9,843円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |
| 例）要支援2の方が2泊3日利用を1月に2回したとします。<br>上記計算方法で 合計 = $9,833円 \times 2 = 19,666円$<br><br>生産性向上推進体制加算は1月に得られる加算のため、月に2回利用したとしてもこの額に10円のみ加わります。<br><br>19,676円                                                                                                                                                                                                                                   |         |         |

※1 世帯の所得等により負担軽減制度があります。 詳細は、市区町村の介護保険担当係にお尋ねください。

| （円／日）※めやす  | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階① | 第3段階② | その他   |
|------------|------|------|-------|-------|-------|
| 居住費（従来型個室） | 380  | 480  | 880   | 980   | 1,231 |
| 食事代        | 300  | 600  | 1,030 | 1,360 | 1,545 |

（令和8年8月1日より）

※（介護予防）短期入所生活介護事業所利用時、該当される方は療養食加算（1回8単位）にも対応致します。事前にお知らせや情報提供いただくことで対応致しますので、必要な方は申出下さい。（令和4年4月1日より）