特別養護老人ホームやすらぎ苑（ユニット型特養）料金表【ユニット個室】

令和8年8月1日～

【１割負担の方】　（※1ヶ月（30日）あたり、単位：円）

介護度	介護１	介護２	介護３	介護４	介護５
ユニット型介護福祉施設サービス費	670	740	815	886	955
個別機能訓練加算（Ⅰ）	12	12	12	12	12
栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	18	18	18	18	18
看護体制加算(Ⅰ)ロ	4	4	4	4	4
看護体制加算(Ⅱ)ロ	8	8	8	8	8
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22
精神科医師定期的療養指導加算	5	5	5	5	5
1日の介護サービス費	750	820	895	966	1,035
口腔衛生管理加算（Ⅱ）/月	110	110	110	110	110
個別機能訓練加算（Ⅱ）/月	20	20	20	20	20
協力医療機関連携加算（Ⅰ）/月	50	50	50	50	50
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）/月	50	50	50	50	50
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）/月	10	10	10	10	10
1ヶ月の介護サービス費	22,740	24,840	27,090	29,220	31,290
介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)　17.6%/月	4,002	4,372	4,768	5,143	5,507
1ヶ月の介護サービス費負担額	26,742	29,212	31,858	34,363	36,797

【ご負担の目安】　　ユニット型

第１段階の方	介護１	介護２	介護３	介護４	介護５
介護サービス費負担額	26,742	29,212	31,858	34,363	36,797
居住費（@880×30日）	26,400	26,400	26,400	26,400	26,400
食　費（@300×30日）	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
１ヶ月あたりのご負担額	62,142	64,612	67,258	69,763	72,197
高額介護サービス費（15,000円／月）※払戻額	11,742	14,212	16,858	19,363	21,797
実質負担額	50,400	50,400	50,400	50,400	50,400

第２段階の方	介護１	介護２	介護３	介護４	介護５
介護サービス費負担額	26,742	29,212	31,858	34,363	36,797
居住費（@880×30日）	26,400	26,400	26,400	26,400	26,400
食　費（@390×30日）	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
１ヶ月あたりのご負担額	64,842	67,312	69,958	72,463	74,897
高額介護サービス費（15,000円／月）※払戻額	11,742	14,212	16,858	19,363	21,797
実質負担額	53,100	53,100	53,100	53,100	53,100

第３段階①の方	介護１	介護２	介護３	介護４	介護５
介護サービス費負担額	26,742	29,212	31,858	34,363	36,797
居住費（@1370×30日）	41,100	41,100	41,100	41,100	41,100
食　費（@680×30日）	20,400	20,400	20,400	20,400	20,400
１ヶ月あたりのご負担額	88,242	90,712	93,358	95,863	98,297
高額介護サービス費（24,600円／月）※払戻額	2,142	4,612	7,258	9,763	12,197
実質負担額	86,100	86,100	86,100	86,100	86,100

第３段階②の方	介護１	介護２	介護３	介護４	介護５
介護サービス費負担額	26,742	29,212	31,858	34,363	36,797
居住費（@1,470×30日）	44,100	44,100	44,100	44,100	44,100
食　費（@1,4200×30日）	42,600	42,600	42,600	42,600	42,600
１ヶ月あたりのご負担額	113,442	115,912	118,558	121,063	123,497
高額介護サービス費（24,600円／月）※払戻額	2,142	4,612	7,258	9,763	12,197
実質負担額	111,300	111,300	111,300	111,300	111,300

その他の方	介護１	介護２	介護３	介護４	介護５
介護サービス費負担額	26,742	29,212	31,858	34,363	36,797
居住費（@2,066×30日）	61,980	61,980	61,980	61,980	61,980
食　費（@1,620×30日）	48,600	48,600	48,600	48,600	48,600
１ヶ月あたりのご負担額	137,322	139,792	142,438	144,943	147,377
高額介護サービス費（44,400円／月）※	介護サービス費の自己負担額が上限を超えない為、適用されません				

※公的介護保険を利用し、自己負担額（介護サービス費負担額）が、同月に上限額を超えた場合に、申請によりその超えた金額を支給し自己負担額を軽減する制度。

※払戻額は目安ですので、加算や利用日数で介護サービス費負担額の増減で金額が変動します。

【その他の加算】

加算の種類	単位
療養食加算（1日3回を限度）	6/回
外泊時費用（月6回を限度）	246/日
初期加算	30/日
退所時情報提供加算（退所時1回限り）	250/日
看取り介護加算（Ⅰ）1　死亡日以前31日～45日以下	72/日
看取り介護加算（Ⅰ）2　死亡日以前4日～30日以下	144/日
看取り介護加算（Ⅰ）3　死亡日以前2日または3日	680/日
看取り介護加算（Ⅰ）4　死亡日	1280/日
安全対策体制加算（入所時1回限り）	20/回