# 特別養護老人ホーム やすらぎの里・尾車　利用料金表【ユニット型個室】

●利用料金表【1割負担の場合】 **※2割負担の方は下記の介護サービス費のみ2倍。3割の方は3倍となります。**　2026.8

（当施設は介護保険法に定める地域区分（7級地）により、介護サービス費の単価が 10.14 となっております。）

計算式により多少の違いがありますので、金額につきましては参考目安にして下さい。　【単位：円】

| | 利用者負担段階 | 介護サービス費<br>自己負担1割の場合（日額） | 居住費（日額） | 食費（日額） | おおよその月額合計<br>（30日算定：諸加算除く） |
|---|---|---|---|---|---|
| 要介護5 | **第1段階**<br>生活保護者・老齢福祉年金受給者 | 985 | 880 | 300 | 64,950 |
| | **第2段階**<br>年金収入等80万円以下 | | 880 | 390 | 67,650 |
| | **第3段階①**<br>年金収入等80万円超120万円以下 | | 1,370 | 680 | 91,050 |
| | **第3段階②**<br>年金収入等120万円超 | | 1,470 | 1,420 | 116,250 |
| | **第4段階以上**<br>上記各項の適応外の方 | | 2,066 | 1,545 | 137,880 |
| 要介護4 | 第1段階 | 914 | 880 | 300 | 62,820 |
| | 第2段階 | | 880 | 390 | 65,520 |
| | 第3段階① | | 1,370 | 680 | 88,920 |
| | 第3段階② | | 1,470 | 1,420 | 114,120 |
| | 第4段階以上 | | 2,066 | 1,545 | 135,750 |
| 要介護3 | 第1段階 | 840 | 880 | 300 | 60,600 |
| | 第2段階 | | 880 | 390 | 63,300 |
| | 第3段階① | | 1,370 | 680 | 86,700 |
| | 第3段階② | | 1,470 | 1,420 | 111,900 |
| | 第4段階以上 | | 2,066 | 1,545 | 133,530 |
| 要介護2 | 第1段階 | 764 | 880 | 300 | 58,320 |
| | 第2段階 | | 880 | 390 | 61,020 |
| | 第3段階① | | 1,370 | 680 | 84,420 |
| | 第3段階② | | 1,470 | 1,420 | 109,620 |
| | 第4段階以上 | | 2,066 | 1,545 | 131,250 |
| 要介護1 | 第1段階 | 692 | 880 | 300 | 56,160 |
| | 第2段階 | | 880 | 390 | 58,860 |
| | 第3段階① | | 1,370 | 680 | 82,260 |
| | 第3段階② | | 1,470 | 1,420 | 107,460 |
| | 第4段階以上 | | 2,066 | 1,545 | 129,090 |

●介護サービス費の内訳単位（共通して加算される単位）

| 要介護1 | 682 /日 | 要介護2 | 753 /日 | 要介護3 | 828 /日 | 要介護4 | 901 /日 | 要介護5 | 971 /日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ・サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6 /日 | 看護体制加算Ⅰ | 12 /日 | 看護体制加算Ⅱ | 23 /日 |
| 夜勤職員配置加算Ⅱ-イ | 46 /日 | 個別機能訓練加算Ⅰ | 12 /日 | 個別機能訓練加算Ⅱ | 20 /月 |
| ※ 三名以上の夜勤体制時に追加します | | 栄養マネジメント強化加算 | 11 /日 | 生産性向上推進体制加算Ⅱ | 10 /月 |
| ・介護職員等処遇改善加算（Ⅱ-ロ） | | | 17.2 % | | |

●個別加算（該当者のみに加算される単位）

| 初期加算（入所から30日間） | 30 /日 | 外泊加算（月に6日まで） | 246 /日 |
|---|---|---|---|

●保険対象外費用（共通）

| | |
|---|---|
| 事務雑費 | 200円 ／月 |
| 口座引落手数料 | 55円／京葉銀行　　165円／その他の銀行 |
| 入院時の施設住居費 | 2066円 ※負担限度額割合書を所有する方含む。 |

●保険対象外費用（該当者のみに加算）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 医療費 | 実費 | 電気代（個室に持ち込まれた電気器具1器具につき） | 55円 ／日 |
| 特別な食事の費用 | 実費 | 貸出テレビ/貸出冷蔵庫（電気代含む） | 100円 ／日 |
| 物品購入代行 | 実費 | 理美容代 | 1，500円 ～ 2,000円 ／回 |