令和8年8月1日

特別養護老人ホーム　おだかの郷　利用料金表（ユニット型）

1、介護報酬に係わるもの

(1) 基本サービス料（1日あたり）

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数		670 単位	740 単位	815 単位	886 単位	955 単位
介護保険 負担割合	1割	¥718	¥793	¥874	¥950	¥1,024
	2割	¥1,436	¥1,586	¥1,747	¥1,899	¥2,047
	3割	¥2,155	¥2,380	¥2,621	¥2,849	¥3,071

(2) 加算サービス

加算一覧	単位数	介護保険　負担割合			特記事項
		1割	2割	3割	
安全管理体制加算	20 単位	¥22	¥43	¥65	入所時に1回を限度
日常生活継続支援加算	36 単位	¥39	¥77	¥116	※日額
看護体制加算Ⅰ	4 単位	¥5	¥9	¥13	※日額
看護体制加算Ⅱ	8 単位	¥9	¥17	¥26	※日額
夜勤職員配置加算Ⅱ	27 単位	¥29	¥58	¥87	※日額
夜勤職員配置加算Ⅳ	33 単位	¥36	¥71	¥106	※日額
初期加算	30 単位	¥33	¥65	¥97	入所日から30日まで
外泊時費用	246 単位	¥264	¥528	¥792	入院又は居宅への外泊（月6日限度）
再入所時栄養連携加算	400 単位	¥429	¥858	¥1,287	入所者1人につき1回
排泄支援加算	10 単位	¥11	¥22	¥33	1月につき
栄養マネジメント強化加算	11 単位	¥12	¥24	¥36	※日額
療養食加算	6 単位	¥7	¥13	¥20	※1食/回
口腔衛生管理加算Ⅰ	90 単位	¥97	¥193	¥290	1月につき
口腔衛生管理加算Ⅱ	110 単位	¥118	¥236	¥354	1月につき
個別機能訓練加算Ⅰ	12 単位	¥13	¥26	¥39	※日額
個別機能訓練加算Ⅱ	20 単位	¥22	¥43	¥65	1月につき
生産性向上推進体制加算Ⅰ	100 単位	¥108	¥215	¥322	1月につき
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10 単位	¥11	¥22	¥33	1月につき
協力医療機関連携加算	50 単位	¥54	¥108	¥161	1月につき
精神科医師定期的療養指導加算	5 単位	¥6	¥11	¥16	※日額
サービス提供体制加算強化Ⅱ	18 単位	¥20	¥39	¥58	※日額
配置医師緊急時対応加算　通常の勤務時間外	325 単位	¥349	¥697	¥1,046	1回につき
配置医師緊急時対応加算　早朝/夜間	650 単位	¥697	¥1,394	¥2,091	1回につき
配置医師緊急時対応加算　深夜	1300 単位	¥1,394	¥2,788	¥4,181	1回につき
看取り介護加算Ⅰ	72 単位	¥78	¥155	¥232	死亡日45日前～31日前
	144 単位	¥155	¥309	¥463	死亡日30日前～4日前
	680 単位	¥729	¥1,458	¥2,187	死亡日前々日、前日
	1280 単位	¥1,373	¥2,745	¥4,117	死亡日
看取り介護加算Ⅱ	72 単位	¥78	¥155	¥232	死亡日45日前～31日前
	144 単位	¥155	¥309	¥463	死亡日30日前～4日前
	780 単位	¥837	¥1,673	¥2,509	死亡日前々日、前日
	1580 単位	¥1,694	¥3,388	¥5,082	死亡日
科学的介護推進体制加算算定	50 単位	¥54	¥108	¥161	1月につき
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	総単位数×17.6%				

※ 地域区分単価は10．72となります。※ 加算算定に関しては、該当した場合のみ算定致します。

2、その他の費用

◆段階別の要介護負担限度額は次の通りです。

負担限度額認定証	居住費	食費
第1段階	880 円	300 円
第2段階	880 円	390 円
第3段階①	1370 円	680 円
第3段階②	1470 円	1420 円
第4段階	2130 円	1,870 円

※外泊・入院中も居室確保料（居住費）をいただきます。

(2)その他の費用（ご利用者負担）

項目	内容			月額費用	同意
理美容代	月2回実施（希望者）			実費	
事務手数料	立替金等金品管理等に伴う諸手続き事務費			2000円	
行事・嗜好品費	行事、特別食、コーヒー、ジュース等飲食代			実費	
教養娯楽費	クラブ活動等の参加費等（希望者）			実費	
予防接種費	インフルエンザ等（希望者）			実費	
私物洗濯費	クリーニング代			実費	
電気代	個人専用の家電製品の電気代			30円/日	
日用品費（個別に施設提供希望者）	身の回りの品希望者			実費	
日用品費（常時提供の希望者）	歯ブラシ110円/月	保湿クリーム400円/月	リンス　200円/月		
	ウェット240円/月	歯磨き粉　300円/月	ハンドソープ240円/月		
	ハンドクリーム400円/月	固形石鹸150円/月	入歯洗浄剤400円/月		
	ティッシュ100円/1箱	ペーパータオル100円/月	入歯容器500円/年		
	バスタオル281円/月	フェイスタオル161円/月	**セット料金14点 100円/日**		

※施設での提供を希望しない場合は、日用品をご持参下さい。

※その他　内科・精神科・訪問歯科の治療代、内服薬の料金等が別途かかります。

⇑
該当に○

3、介護保険運営基準外の費用（利用者負担）

個人の希望での遠方の病院への通院、送迎費用、個人的な外出への送迎費用　　5キロ毎　1000円/回

（原則、介護タクシーを利用）

4、1か月（30日）の基本料金、食費、居住費の合計　【別紙参照】

令和８ 年　　月　　日

以上の通り承認しました。

契約者名

（利用者名　　）

【別紙】

4、1ヵ月（30日）の基本料金、食費、居住費の合計

負担割合	負担限度額認定証	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	第1段階	¥56,946	¥59,196	¥61,608	¥63,891	¥66,111
	第2段階	¥59,646	¥61,896	¥64,308	¥66,591	¥68,811
	第3段階①	**¥83,046**	**¥85,296**	**¥87,708**	**¥89,991**	**¥92,211**
	第3段階②	**¥108,246**	**¥110,496**	**¥112,908**	**¥115,191**	**¥117,411**
	第4段階	¥141,546	¥143,796	¥146,208	¥148,491	¥150,711
2割	第1段階	－	－	－	－	－
	第2段階	－	－	－	－	－
	第3段階①	－	－	－	－	－
	第3段階②	－	－	－	－	－
	第4段階	¥163,092	¥167,592	¥172,416	¥176,982	¥181,422
3割	第1段階	－	－	－	－	－
	第2段階	－	－	－	－	－
	第3段階①	－	－	－	－	－
	第3段階②	－	－	－	－	－
	第4段階	¥184,638	¥191,388	¥198,624	¥205,473	¥212,133

※上記に含まれないもの：介護サービス個人加算分、往診等の医療費や薬代、理美容代、日用品、事務手数料、その

介護保険制度の改正やその他変更により、利用料金が変わる場合がございます。