

# 山県グリーンビレッジ

# 料金表（令和3年8月～）

## 介護保険対象分費用（一日あたり）

要介護1	従来型	573 単位/日
	ユニット型	747 単位/日
要介護2	従来型	641 単位/日
	ユニット型	813 単位/日
要介護3	従来型	712 単位/日
	ユニット型	885 単位/日
要介護4	従来型	780 単位/日
	ユニット型	950 単位/日
要介護5	従来型	847 単位/日
	ユニット型	1,015 単位/日
精神科医療養指導加算		5 単位/日
日常生活継続支援加算（Ⅰ）（従来型）		36 単位/日
日常生活継続支援加算（Ⅱ）（ユニット型）		46 単位/日
看護体制加算（Ⅰ）		4 単位/日
看護体制加算（Ⅱ）		8 単位/日
夜勤職員配置加算（Ⅰ）□（従来型）		13 単位/日
夜勤職員配置加算（Ⅱ）□（ユニット型）		18 単位/日
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）		50 単位/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）3（Ⅱ）13（Ⅲ）10		単位/月
個別機能訓練（Ⅰ）		12 単位/日
個別機能訓練（Ⅱ）		20 単位/月
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険対象内費用合計の8.3%	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険対象内費用合計の2.7%	

## その他の利用料

管理料	1,500 円/月
電気使用料(注1)	50 or 100 円/日
買い物代行費	200 円/回
喫茶利用料	50 or 100 円/杯
家族室使用料（宿泊）	2,000 円/泊
日用品（施設内購入）	タフデント 800円 ペットボトルジュース1.5L/2L 250円 ティッシュ 100円 口腔ケアウェットティッシュ 700円 口腔ケア用スポンジ(300本) 3,300円 等
医療費	実費
趣味・嗜好品・日用品（施設外購入）	実費
理美容料金	実費

	標準負担額	利用者負担第3段階②	利用者負担第3段階①	利用者負担第2段階	利用者負担第1段階
食費	1,500 円	1,360 円	650 円	390 円	300 円
居住費 個室	1,171 円	820 円	820 円	420 円	320 円
居住費 多床室	855 円	370 円	370 円	370 円	0 円
居住費 ユニット	2,006 円	1,310 円	1,310 円	820 円	820 円

## ●ひと月の利用料目安（30日あたり） 介護サービス費+居住費+食費（2割、3割負担の方は裏面参照）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	ユニット	133,244	135,442	137,840	140,004	142,169
	個室	101,900	104,165	106,529	108,794	111,025
	多床室	92,420	94,685	97,049	99,314	101,545
第3段階②	ユニット	108,164	110,362	112,760	114,924	117,089
	個室	87,170	89,435	91,799	94,064	96,295
	多床室	73,670	75,935	78,299	80,564	82,795
第3段階①	ユニット	86,864	89,062	91,460	93,624	95,789
	個室	65,870	68,135	70,499	72,764	74,995
	多床室	52,370	54,635	56,999	59,264	61,495
第2段階	ユニット	64,364	66,562	68,960	71,124	73,289
	個室	46,070	48,335	50,699	52,964	55,195
	多床室	44,570	46,835	49,199	51,464	53,695
第1段階	ユニット	61,664	63,862	66,260	68,424	70,589
	個室	40,370	42,635	44,999	47,264	49,495
	多床室	30,770	33,035	35,399	37,664	39,895

令和3年9月末までの間、新型コロナウイルス感染症への対応への評価として基本報酬に0.1%加算されます。

随時必要になる加算料金

看取り介護加算Ⅱ（死亡日）	1,580 単位/日	排泄支援加算（Ⅰ）	（Ⅰ）から（Ⅲ）	10 単位/月
（死亡日の前日及び前々日）	780 単位/日	排泄支援加算（Ⅱ）	の加算のうち	15 単位/月
（死亡日30日前～4日前）	144 単位/日	排泄支援加算（Ⅲ）	いずれか	20 単位/月
（死亡日45日前～31日前）	72 単位/日	ADL維持等加算（Ⅰ）	（Ⅰ）、（Ⅱ）の加算	30 単位/月
配置医師緊急時対応加算（深夜の場合）	1,300 単位/回	ADL維持等加算（Ⅱ）	のうちいずれか	60 単位/月
配置医師緊急時対応加算（早朝・夜間の場合）	650 単位/回	口腔衛生管理加算（Ⅱ）		110 単位/月
外泊時費用（1ヶ月に6日）	246 単位/日	療養食加算		6 単位/食
外泊時在宅サービス利用費用（1カ月に6日）	560 単位/日	経口維持加算（Ⅰ）		400 単位/月
初期加算（利用開始から30日間）	30 単位/日	経口維持加算（Ⅱ）		100 単位/月
安全対策体制加算（入所時）	20 単位/回	若年性認知症受入加算		120 単位/日
退所前／後訪問相談援助加算	460 単位/回	再入所時栄養連携加算		200 単位/回
退所時相談援助加算	400 単位/回	退所前連携加算		500 単位/回

- ・入居条件は原則として要介護3以上の65歳以上の高齢者です。  
ただし、要介護1や要介護2の方は特例の条件でのみ認められています。
- ・介護保険対象分費用は1割負担分で記載しています。
- ・介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は食費・居住費の減額が受けられます。  
各市町村での申請となるので必要な方は市役所で申請をお願いします。
- ・入院された場合は居室確保のために居住費をいただきます。
- ・利用料は介護保険報酬の改定及び諸事情により変更する場合があります。

（注1）電気使用料金について

TVやラジオなどのオーディオは無料です。  
電気アンカ、電気毛布、ポットなどは有料です。

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3割負担	ユニット	189,372	195,966	203,160	209,652	216,147
	個室	145,440	152,235	159,327	166,122	172,815
	多床室	135,960	142,755	149,847	156,642	163,335
2割負担	ユニット	161,308	165,704	170,500	174,828	179,158
	個室	123,670	128,200	132,928	137,458	141,920
	多床室	114,190	118,720	123,448	127,978	132,440