

山県グリーンビレッジ 料金表（令和4年10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
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（ユニット）		22 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
個別機能訓練（Ⅰ）		12 単位/日
個別機能訓練（Ⅱ）		20 単位/月
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）		50 単位/月
ADL維持等加算（Ⅰ）（Ⅱ）うちいずれか（Ⅰ）		30（Ⅱ）60 単位/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）（Ⅱ）うちいずれか（Ⅰ）		3（Ⅱ）13 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%
介護職員等ベースアップ等支援加算		介護保険対象内費用合計の1.6%

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
買い物代行料	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）パーシャルデント	650円
ペットボトルジュース1.5L/2L	280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	132,905	135,135	137,567	139,763	141,959
	個室	102,282	104,579	106,977	109,274	111,538
	多床室	92,802	95,099	97,497	99,794	102,058
第3段階②	ユニット	107,825	110,055	112,487	114,683	116,879
	個室	87,552	89,849	92,247	94,544	96,808
	多床室	74,052	76,349	78,747	81,044	83,308
第3段階①	ユニット	86,525	88,755	91,187	93,383	95,579
	個室	66,252	68,549	70,947	73,244	75,508
	多床室	52,752	55,049	57,447	59,744	62,008
第2段階	ユニット	64,025	66,255	68,687	70,883	73,079
	個室	46,452	48,749	51,147	53,444	55,708
	多床室	44,952	47,249	49,647	51,944	54,208
第1段階	ユニット	61,325	63,555	65,987	68,183	70,379
	個室	40,752	43,049	45,447	47,744	50,008
	多床室	31,152	33,449	35,847	38,144	40,408

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

入所者送迎代金 (片道)	～2km	500円/回
	～5km	1,000円/回
	～10km	2,000円/回
	～15km	3,000円/回
	～20km	4,000円/回
	～25km	5,000円/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	188,355	195,045	202,341	208,929	215,517
	個室	146,586	153,477	160,671	167,562	174,354
	多床室	137,106	143,997	151,191	158,082	164,874
2割負担	ユニット	160,630	165,090	169,954	174,346	178,738
	個室	124,434	129,028	133,824	138,418	142,946
	多床室	114,954	119,548	124,344	128,938	133,466