

山県グリーンビレッジ 料金表（令和6年8月～）

介護保険対象分費用（一日あたり）

要介護1	従来型	589 単位/日
	ユニット型	768 単位/日
要介護2	従来型	659 単位/日
	ユニット型	836 単位/日
要介護3	従来型	732 単位/日
	ユニット型	910 単位/日
要介護4	従来型	802 単位/日
	ユニット型	977 単位/日
要介護5	従来型	871 単位/日
	ユニット型	1,043 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
個別機能訓練（Ⅰ）		12 単位/日
個別機能訓練（Ⅱ）		20 単位/月
協力医療機関連携加算		100 単位/月
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）		150 単位/月
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）		10 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
介護職員等処遇改善加算		介護保険対象内費用 合計の14.0%

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	1,231 円	880 円	880 円	480 円	380 円
居住費 多床室	915 円	430 円	430 円	430 円	0 円
居住費 ユニット	2,066 円	1,370 円	1,370 円	880 円	880 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	136,886	139,211	141,742	144,033	146,291
	個室	105,201	107,595	110,091	112,485	114,845
	多床室	95,721	98,115	100,611	103,005	105,365
第3段階②	ユニット	111,806	114,131	116,662	118,953	121,211
	個室	90,471	92,865	95,361	97,755	100,115
	多床室	76,971	79,365	81,861	84,255	86,615
第3段階①	ユニット	90,506	92,831	95,362	97,653	99,911
	個室	69,171	71,565	74,061	76,455	78,815
	多床室	55,671	58,065	60,561	62,955	65,315
第2段階	ユニット	68,006	70,331	72,862	75,153	77,411
	個室	49,371	51,765	54,261	56,655	59,015
	多床室	47,871	50,265	52,761	55,155	57,515
第1段階	ユニット	65,306	67,631	70,162	72,453	74,711
	個室	43,671	46,065	48,561	50,955	53,315
	多床室	32,271	34,665	37,161	39,555	41,915

随時必要になる加算料金(介護保険対象分費用)

看取り介護加算Ⅱ (死亡日)	1,580 単位/日	退所前連携加算	500 単位/回
(死亡日の前日及び前々日)	780 単位/日	退所時情報提供加算	250 単位/回
(死亡日前4日～30日)	144 単位/日	退所時栄養情報連携加算	70 単位/回
(死亡日前31日～45日)	72 単位/日	退所前/後訪問相談援助加算	460 単位/回
配置医師緊急時対応加算(深夜の場合)	1,300 単位/回	退所時相談援助加算	400 単位/回
配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間の場合)	650 単位/回	排泄支援加算(Ⅰ) (Ⅰ)から(Ⅲ)	10 単位/月
配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間及び深夜を除く場合)	325 単位/回	排泄支援加算(Ⅱ) の加算のうち	15 単位/月
外泊時費用(1ヶ月に6日)	246 単位/日	排泄支援加算(Ⅲ) いずれか	20 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	療養食加算	6 単位/食
初期加算(利用開始から30日間)	30 単位/日	経口維持加算(Ⅰ)	400 単位/月
安全対策体制加算(入所時)	20 単位/回	経口維持加算(Ⅱ)	100 単位/月
若年性認知症受入加算	120 単位/日	再入所時栄養連携加算	200 単位/回

その他の利用料	
入所者送迎代金 (片道・入所時のみ)	～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	196,698	203,673	211,266	218,139	224,913
	個室	151,743	158,925	166,413	173,595	180,675
	多床室	142,263	149,445	156,933	164,115	171,195
2割負担	ユニット	166,792	171,442	176,504	181,086	185,602
	個室	128,472	133,260	138,252	143,040	147,760
	多床室	118,992	123,780	128,772	133,560	138,280