

山県グリーンビレッジ 料金表（令和7年5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	670 単位/日
要介護2	従来型	659 単位/日
	ユニット型	740 単位/日
要介護3	従来型	732 単位/日
	ユニット型	815 単位/日
要介護4	従来型	802 単位/日
	ユニット型	886 単位/日
要介護5	従来型	871 単位/日
	ユニット型	955 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
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		円/日	
買い物代行料		200		円/回	
喫茶利用料		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		320円			
ティッシュ		100円			
口腔ケアウェットティッシュ		400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	1,600 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	136,249	138,643	141,208	143,636	145,996
	個室	107,916	110,310	112,806	115,200	117,560
	多床室	98,436	100,830	103,326	105,720	108,080
第3段階②	ユニット	108,169	110,563	113,128	115,556	117,916
	個室	90,186	92,580	95,076	97,470	99,830
	多床室	76,686	79,080	81,576	83,970	86,330
第3段階①	ユニット	86,869	89,263	91,828	94,256	96,616
	個室	68,886	71,280	73,776	76,170	78,530
	多床室	55,386	57,780	60,276	62,670	65,030
第2段階	ユニット	64,369	66,763	69,328	71,756	74,116
	個室	49,086	51,480	53,976	56,370	58,730
	多床室	47,586	49,980	52,476	54,870	57,230
第1段階	ユニット	61,669	64,063	66,628	69,056	71,416
	個室	43,386	45,780	48,276	50,670	53,030
	多床室	31,986	34,380	36,876	39,270	41,630

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）	～2 km	500円/回
	～5 km	1,000円/回
	～10 km	2,000円/回
	～15 km	3,000円/回
	～20 km	4,000円/回
	～25 km	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	188,787	195,969	203,664	210,948	218,028
	個室	153,888	161,070	168,558	175,740	182,820
	多床室	144,408	151,590	159,078	166,260	173,340
2割負担	ユニット	162,518	167,306	172,436	177,292	182,012
	個室	130,902	135,690	140,682	145,470	150,190
	多床室	121,422	126,210	131,202	135,990	140,710