

山県グリーンビレッジ 料金表（令和8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	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17.6%

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	1,700 円	1,420 円	680 円	390 円	300 円
居住費 個室	1,300 円	980 円	880 円	480 円	380 円
居住費 多床室	1,150 円	530 円	430 円	430 円	0 円
居住費 ユニット	2,066 円	1,470 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	140,079	142,548	145,194	147,699	150,133
	個室	113,712	116,181	118,757	121,226	123,661
	多床室	109,212	111,681	114,257	116,726	119,161
第3段階②	ユニット	113,799	116,268	118,914	121,419	123,853
	個室	95,712	98,181	100,757	103,226	105,661
	多床室	82,212	84,681	87,257	89,726	92,161
第3段階①	ユニット	88,599	91,068	93,714	96,219	98,653
	個室	70,512	72,981	75,557	78,026	80,461
	多床室	57,012	59,481	62,057	64,526	66,961
第2段階	ユニット	65,199	67,668	70,314	72,819	75,253
	個室	49,812	52,281	54,857	57,326	59,761
	多床室	48,312	50,781	53,357	55,826	58,261
第1段階	ユニット	62,499	64,968	67,614	70,119	72,553
	個室	44,112	46,581	49,157	51,626	54,061
	多床室	32,712	35,181	37,757	40,226	42,661

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	194,277	201,684	209,622	217,137	224,439
	個室	161,136	168,543	176,271	183,678	190,983
	多床室	156,636	164,043	171,771	179,178	186,483
2割負担	ユニット	167,178	172,116	177,408	182,418	187,286
	個室	137,424	142,362	147,514	152,452	157,322
	多床室	132,924	137,862	143,014	147,952	152,822