

特別養護老人ホームヴィラージュ中原 料金表

[令和8年8月1日]

■広域型従来型多床室

介護区分	介護福祉施設 サービス費(Ⅱ)	加算	介護職員等 処遇改善加算Ⅰ(Ⅰ)	①介護保険 自己負担月額 (上段1割/ 中段2割/下段3割)	負担限度額 負担段階	②食費 (1日)	③居住費 (1日)	0.3			
								負担割合	負担限度額	合計	
要介護3	732 単位	看護体制加算ⅠⅠ 日常生活継続支援加算Ⅰ 生産性向上推進体制加算Ⅱ 協力医療機関連携加算Ⅰ 夜勤職員配置加算ⅠⅠ 初期加算(入居時)		31,697円 63,394円 95,091円				(1割負担)	第1段階	0円	
									第2段階	56,297円	
									第3段階①	64,997円	
									第3段階②	90,197円	
要介護4	802 単位	安全対策体制加算(入居時) 科学的介護推進体制加算Ⅰ 栄養マネジメント強化加算 褥瘡マネジメント加算Ⅰ 排せつ支援加算Ⅰ	合計単位数×17.6%	34,345円 68,690円 103,035円	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階	300円 390円 680円 1,420円 2,100円	0円 430円 430円 530円 1,350円	(1割負担)	第1段階	0円	
									第2段階	58,945円	
									第3段階①	67,645円	
									第3段階②	92,845円	
要介護5	871 単位	褥瘡マネジメント加算Ⅰ 排せつ支援加算Ⅰ 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ 口腔衛生管理加算Ⅱ		36,954円 73,908円 110,862円				(2割負担)	(限度額なし)	135,197円	
									(2割負担)	(限度額なし)	166,894円
									(3割負担)	(限度額なし)	198,591円
									(3割負担)	(限度額なし)	198,591円
								(2割負担)	(限度額なし)	166,894円	
									(3割負担)	(限度額なし)	198,591円
									(3割負担)	(限度額なし)	198,591円
									(3割負担)	(限度額なし)	198,591円

- ◆上記以外の費用:事務費(月額) 2,000円
- ◆その他実費で負担する費用:口腔ケア用品費、理美容代、予防接種等の健康管理料、医療材料費(個人の特別な疾患等によりかかる、医療保険の対象とならないもの)、その他個人で使用する日用品等
- ※上記料金表は30日利用した場合の目安です。利用料はご利用状況等により異なります
- ※介護保険負担割合、介護保険限度額認定状況により、費用負担額は異なります
- ※加算算定状況は、利用状況及び職員配置状況等により異なります。上記とは異なる場合があります