

特別養護老人ホームヴィラージュ中原 料金表

[令和7年 9月1日]

■広域型従来型多床室

地域特別単価(1単位 = 10.72円)

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	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)	月額利用料/30日(①+②+③)			
								負担割合	負担限度額	合計	
要介護3	732 単位	主な加算 看護体制加算Ⅰ口 看護体制加算Ⅱ口 日常生活継続支援加算Ⅰ 生産性向上推進体制加算Ⅱ		30,858円							
				61,715円							
				92,573円							
要介護4	802 単位	協力医療機関連携加算Ⅰ 夜勤職員配置加算Ⅰ口 初期加算(入居時) 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	合計単位数 × 14.0%	33,424円							
				66,848円							
				100,272円							
要介護5	871 単位			35,954円							
				71,908円							
				107,862円							
(1割負担)					第1段階	300円	0円	第1段階	0円	第1段階	0円
					第2段階	390円	430円	第2段階	58,024円		
					第3段階①	650円	430円	第3段階①	65,824円		
					第3段階②	1,360円	430円	第3段階②	87,124円		
					第4段階	2,100円	1,350円	(限度額なし)	136,924円		
					(2割負担)	(限度額なし)	170,348円				
					(3割負担)	(限度額なし)	203,772円				
					(1割負担)	第1段階	0円	第1段階	0円	第1段階	0円
					第2段階	60,554円	第2段階	60,554円			
					第3段階①	68,354円	第3段階①	68,354円			
					第3段階②	89,654円	第3段階②	89,654円			
					(限度額なし)	139,454円	(限度額なし)	139,454円			
(2割負担)	(限度額なし)	175,408円									
(3割負担)	(限度額なし)	211,362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