

ねむのき利用料金表

(令和8年8月1日)

【利用者負担額合計】1カ月(31日分)の利用料金

※下記金額は目安となります。

従来型個室	基準額(1割)	基準額(2割)	基準額(3割)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
要介護1	¥123,574	¥150,087	¥176,600	¥100,913	¥74,873	¥53,483	¥47,593
要介護2	¥126,195	¥155,329	¥184,463	¥103,534	¥77,494	¥56,104	¥50,214
要介護3	¥128,928	¥160,795	¥192,662	¥106,267	¥80,227	¥58,837	¥52,947
要介護4	¥131,549	¥166,037	¥200,525	¥108,888	¥82,848	¥61,458	¥55,568
要介護5	¥134,132	¥171,203	¥208,274	¥111,471	¥85,431	¥64,041	¥58,151
多床室	基準額(1割)	基準額(2割)	基準額(3割)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
要介護1	¥113,778	¥140,291	¥166,804	¥86,963	¥60,923	¥51,933	¥35,813
要介護2	¥116,399	¥145,533	¥174,667	¥89,584	¥63,544	¥54,554	¥38,434
要介護3	¥119,132	¥150,999	¥182,866	¥92,317	¥66,277	¥57,287	¥41,167
要介護4	¥121,753	¥156,241	¥190,729	¥94,938	¥68,898	¥59,908	¥43,788
要介護5	¥124,336	¥161,407	¥198,478	¥97,521	¥71,481	¥62,491	¥46,371

※お手持ちの『介護保険負担割合証』により負担割合を確認させていただきます。

【上記金額内訳】

基本単位数+各種加算

地域区分6級地：1単位10,27円となります。

	施設サービス費	※ 各種加算	科学的介護推進 体制加算(Ⅱ)	生産性向上 推進体制加算(Ⅱ)	協力医療機関 連携加算	介護職員等処遇 改善加算(Ⅰ口)	31日分 1割小計	31日分 2割小計	31日分 3割小計
要介護1	589 単位	114 単位 /日	50 単位 /月	10 単位 /月	100 単位 /月	3864	¥26,513	¥53,026	¥79,539
要介護2	659 単位					4246	¥29,134	¥58,268	¥87,402
要介護3	732 単位					4644	¥31,867	¥63,734	¥95,601
要介護4	802 単位					5026	¥34,488	¥68,976	¥103,464
要介護5	871 単位					5402	¥37,071	¥74,142	¥111,213

※各種加算の内容は、日常生活継続支援加算Ⅰ、看護体制加算Ⅰイ、看護体制加算Ⅱイ、夜勤職員配置加算ⅠⅠ、個別機能訓練加算Ⅰ
個別機能訓練加算Ⅱ、精神科医療養指導加算となります。

居住費・食費 ※『介護保険負担限度額認定証』により各段階を確認させていただきます。

段階	居室の種類	居住費/日	食費/日	31日分(居住費+食費)
第4段階(基準額)	従来型個室	¥1,231	¥1,900	¥97,061
	多床室	¥915		¥87,265
第3段階②	従来型個室	¥980	¥1,420	¥74,400
	多床室	¥530		¥60,450
第3段階①	従来型個室	¥880	¥680	¥48,360
	多床室	¥430		¥34,410
第2段階	従来型個室	¥480	¥390	¥26,970
	多床室	¥430		¥25,420
第1段階	従来型個室	¥380	¥300	¥21,080
	多床室	¥0		¥9,300

【食費の内訳】調理費含む

朝食	昼食	夕食	合計
¥400	¥760	¥740	¥1,900

その他

- ※レンタルテレビ(99円/1日)、日常生活費・娯楽費等、ご利用者が利用・使用した物品の費用が必要となる場合があります。
- 毎月2回(第2木曜日・第4木曜日)理美容をご利用できます。(金額は、カット1500円~1650円・顔そり500円~550円)
- ※定期薬を服用の方は、お薬代がかかります。体調不良で病院受診をした場合は、病院受診代がかかります。
- ※経管栄養の方は、注入セット料金(¥必要実費分/月)、お使いの流動食の費用がかかります。その際は『介護保険負担限度額認定証』は適用外となります。
- ※施設で準備した食事が食べられずに、高栄養のゼリーや高栄養の飲み物のみ摂取される場合は、お使いの高栄養職員の費用がかかります。その際は『介護保険負担限度額認定証』は適用外となります。
- ※心身の状況により療養食加算(6単位/1食につき。1日3回を限度)、経口移行加算(28単位/1日)
- ※必要な方は、生活機能向上連携加算Ⅱ(100単位/1月)、口腔衛生管理加算(Ⅱ)(110単位/1月)を算定します。
- ※入所後30日間は初期加算(30単位/1日)を算定します。一カ月以上入院され、再入所される場合も同様です。
- ※外泊や入院時には外泊時加算(246単位/1日・月6日間のみ算定)、退所時情報提供加算(250単位/回)を算定します。
- 外泊、入院期間中は居住費がかかります。また7日目以降は基準額の居住費が必要となります。
- ※配置医師の往診時間外に先生が来た場合は、配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間：650単位/回、深夜：1300単位/回、早朝・夜間、深夜以外：325単位/回)がかかります。
- ※終末期となられ、看取り介護をご希望の方は、別途看取り介護加算Ⅰが算定となります。詳細金額等看取り期にご説明致します。
- ※透析が必要な方は、施設で送迎をした場合、特別送迎加算(594単位/月)が算定となります。