

## 利用料金表(2割負担の場合)

(令和8年8月現在)

### ◎[多床室]をご利用の場合

| (1日あたり)       | 要介護 1   | 要介護 2   | 要介護 3   | 要介護 4   | 要介護 5   |
|---------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 介護保険自己負担額 ※   | 2,289   | 2,462   | 2,617   | 2,749   | 2,870   |
| 食費            | 2,100   |         |         |         |         |
| 居住費           | 810     |         |         |         |         |
| (1ヶ月(30日)あたり) |         |         |         |         |         |
| 自己負担合計額       | 155,957 | 161,161 | 165,801 | 169,751 | 173,387 |

### ◎[個室]をご利用の場合

| (1日あたり)       | 要介護 1   | 要介護 2   | 要介護 3   | 要介護 4   | 要介護 5   |
|---------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 介護保険自己負担額 ※   | 2,099   | 2,270   | 2,418   | 2,550   | 2,676   |
| 食費            | 2,100   |         |         |         |         |
| 居住費           | 1,760   |         |         |         |         |
| 特別な室料(税込)     | 1,100   |         |         |         |         |
| (1ヶ月(30日)あたり) |         |         |         |         |         |
| 自己負担合計額       | 211,751 | 216,893 | 221,344 | 225,294 | 229,056 |

## 利用料金表(3割負担の場合)

(令和8年8月現在)

### ◎[多床室]をご利用の場合

| (1日あたり)       | 要介護 1   | 要介護 2   | 要介護 3   | 要介護 4   | 要介護 5   |
|---------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 介護保険自己負担額 ※   | 3,433   | 3,693   | 3,925   | 4,123   | 4,305   |
| 食費            | 2,100   |         |         |         |         |
| 居住費           | 810     |         |         |         |         |
| (1ヶ月(30日)あたり) |         |         |         |         |         |
| 自己負担合計額       | 190,285 | 198,091 | 205,051 | 210,976 | 216,431 |

### ◎[個室]をご利用の場合

| (1日あたり)       | 要介護 1   | 要介護 2   | 要介護 3   | 要介護 4   | 要介護 5   |
|---------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 介護保険自己負担額 ※   | 3,148   | 3,405   | 3,627   | 3,825   | 4,013   |
| 食費            | 2,100   |         |         |         |         |
| 居住費           | 1,760   |         |         |         |         |
| 特別な室料(税込)     | 1,100   |         |         |         |         |
| (1ヶ月(30日)あたり) |         |         |         |         |         |
| 自己負担合計額       | 243,227 | 250,939 | 257,616 | 263,541 | 269,184 |

## 利用料金表(2・3割負担の場合)

(令和8年8月現在)

※ 1単位：10.45円（地域区分5級地）で計算します。

※ 下記の加算項目を含みます。

|                   |       |
|-------------------|-------|
| 夜勤職員配置加算          | 24単位  |
| 在宅復帰在宅療養療養支援加算(Ⅱ) | 51単位  |
| 初期加算(Ⅱ)           | 30単位  |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)   | 22単位  |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ   | 9.70% |

※ その他加算については、算定要件に応じて別途料金が加算されます。

※ 端数処理等により、実際の請求金額に相違が生じる場合があります。