特別養護老人ホーム　第二ナーシングホームゆうゆう　利用料金表

令和8年8月1日現在

事業所番号：3470101456

1．基本料金（1日・30日）　介護福祉施設サービス（Ⅱ）

サービス内容	要介護度	単　位	自己負担額(1割)	（30日）	自己負担額(2割)	（30日）	自己負担額(3割)	（30日）	備　考
■介護福祉施設サービス《 多床室 》	要介護１	589 単位	725 円	21,716 円	1,449 円	43,431 円	2,173 円	65,146 円	■介護保険関連の法令（令和8年8月１日改定）に基づき定められた料金です。
	要介護２	659 単位	810 円	24,297 円	1,620 円	48,593 円	2,430 円	72,889 円	
	要介護３	732 単位	900 円	26,988 円	1,800 円	53,975 円	2,700 円	80,962 円	
	要介護４	802 単位	986 円	29,569 円	1,971 円	59,137 円	2,957 円	88,705 円	
	要介護５	871 単位	1,070 円	32,112 円	2,140 円	64,224 円	3,210 円	96,336 円	

2．各種加算料金（1日・30日）　《全員算定》

項　目	単　位	自己負担額(1割)	（30日）	自己負担額(2割)	（30日）	自己負担額(3割)	（30日）	備　考
個別機能訓練体制加算Ⅰ	12 単位	15 円	442 円	30 円	884 円	44 円	1,326 円	
日常生活継続支援加算	36 単位	44 円	1,328 円	88 円	2,655 円	132 円	3,982 円	
看護体制加算Ⅰ	6 単位	8 円	222 円	15 円	443 円	22 円	665 円	
夜勤職員配置加算Ⅰ	22 単位	28 円	811 円	55 円	1,622 円	82 円	2,433 円	
科学的介護推進加算Ⅱ	50 単位	62 円	-	124 円	-	185 円	-	１カ月につき
協力医療機関連携加算	50 単位	62 円	-	124 円	-	185 円	-	1カ月につき
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10 単位	13 円	-	25 円	-	38 円	-	1カ月につき

3．各種加算料金（1日・☆1ヶ月・★1食）　《個別算定》

項　目	単　位	自己負担額(1割)	（30日）	自己負担額(2割)	（30日）	自己負担額(3割)	（30日）	備　考
療養食加算	6 単位	8 円	222 円	15 円	443 円	22 円	665 円	1回につき（１日に3回を限度）
経口移行加算	28 単位	35 円	1,033 円	69 円	2,065 円	104 円	3,098 円	
経口維持加算Ⅰ☆	400 単位	492 円	-	983 円	-	1,474 円	-	１カ月につき
経口維持加算Ⅱ☆	100 単位	124 円	-	247 円	-	370 円	-	１カ月につき
口腔衛生管理加算Ⅰ☆	90 単位	111 円	-	222 円	-	333 円	-	１カ月につき
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位	246 円	-	491 円	-	737 円	-	入所後７日を限度とする
若年性認知症利用者受入加算	120 単位	148 円	4,425 円	295 円	8,849 円	442 円	13,274 円	
外泊時費用	246 単位	302 円	-	604 円	-	906 円	-	入院をされた場合１月に６日を限度とする
初期加算	30 単位	37 円	-	73 円	-	110 円	-	入所後３０日を限度とする
再入所時栄養連携加算	400 単位	492 円	-	983 円	-	1,474 円	-	１回を限度
看取り介護加算Ⅰ	72 単位	89 円	-	178 円	-	267 円	-	永眠日以前３１日～４５日以下
	144 単位	177 円	-	354 円	-	530 円	-	永眠日以前４日～３０日以下
	680 単位	836 円	-	1,672 円	-	2,508 円	-	永眠日前日、前々日
	1,280 単位	1,573 円	-	3,146 円	-	4,719 円	-	永眠日当日
安全対策体制加算	20 単位	25 円	-	50 円	-	75 円	-	入所時1回

●被爆者健康手帳をお持ちの方は保険給付の自己負担額が公費負担されます。
●自己負担額には、介護職員処遇改善加算Ⅰロ（17.6%）が含まれています。
●料金は介護報酬告示額に広島市の地域加算　1単位＝10.45円を乗じて算出しています。
●料金の計算過程における端数処理により、実際の請求金額と若干異なる場合があります。

4．その他の料金（1日・30日）　《居住費・食費》

利用者負担段階	居住費(多床室)	食　費	居住費(30日)	食費(30日)	備考　　備考　　備　考
第１段階	0 円	300 円	0 円	9,000 円	■居住費(滞在費)・食費については、負担限度額認定証に記載
第２段階	430 円	390 円	12,900 円	11,700 円	されている負担限度額が１日にお支払いいただく上限です。
第３段階①	430 円	680 円	12,900 円	20,400 円	■食費：朝食 400円　昼食 720円　夕食 650円
第３段階②	530 円	1,420 円	15,900 円	42,600 円	■入院期間中の居住費の取り扱い：入居者の為に居室を確保する場合は、入金期間中も引き続き
第４段階	1,000 円	1,770 円	30,000 円	53,100 円	当該居室の居住費をお支払いいただきます。

負担限度額認定要件：世帯全員（別世帯の配偶者含む）が市町村民税非課税で、〔1〕および〔2〕を満たす方

利用者負担段階	所得要件〔1〕	資産要件〔2〕（預貯金等の基準）
第１段階	老齢福祉年金受給者、生活保護受給者	単身1,000万円以下、夫婦2,000万円以下
第２段階	年金収入等※82.65万円以下	単身　650万円以下、夫婦1,650万円以下
第3段階①	年金収入等※82.65万円超120万円以下	単身　550万円以下、夫婦1,550万円以下
第3段階②	年金収入等※120万円超	単身　500万円以下、夫婦1,500万円以下
第4段階	第1段階～第3段階以外の方	

※公的年金等収入金額（非課税年金を含む）＋その他の合計所得金額

5．その他の料金　《居住費・食費以外》

項　目	料　金	備　　考
日用品費	実　費	ﾃｨｯｼｭ・口腔ｹｱｽﾎﾟﾝｼﾞ・入歯洗浄剤・ｵﾌﾞﾗｰﾄ・ｶﾞｰｾﾞ・歯ブラシ・歯磨き粉等
売店購入	実　費	利用者の希望により購入された物品の実費
理美容代	実　費	カット2,100円、顔そり1,100円、その他カラー、パーマあり
電気代	1点につき60円/日	テレビ・ラジオ・アンカ・電気毛布・健康器具・扇風機・電気シェーバー・携帯電話等
行事費用	実　費	各種行事参加費用（観戦や観劇等に係る費用等）
嗜好品	実　費	個人的な嗜好品等を購入された場合
クリーニング代	実　費	クリーニングを利用された場合
予防接種代	実　費	インフルエンザ予防接種等、感染予防のために接種を希望された場合
診療に関わる費用	実　費	
診断書料	実　費	
文書発行手数料	1枚400円	申請等に利用する領収書の再発行代等　提供サービス月単位（郵送の場合は送料実費）
コピー代等	1枚10円･30円	白黒10円、カラー30円

●おむつ、パットは基本料金に含まれます。
●上記料金項目以外にも、実費で請求をする場合があります。
●今後利用料金の改定をすることがあります。