



特別養護老人ホーム 西之島の郷 利用料金表 (令和8年8月1日以降)

令和8年4月1日

※利用料は、介護保険対象サービス（基本単位+各種加算（施設の体制や入居者個人の状況によって変わります））の費用と介護保険外サービスの費用の合計になります。加算の算定項目等により実際の利用料は異なりますので、表は目安としてご参照ください。

介護度	介護保険給付対象サービス（1日）				利用者負担割合	利用者負担段階※	保険外サービス（1日）			合計	
	ユニット型介護福祉施設サービス費	加算▽注1	処遇改善加算▽注2	小計×地域単価			居住費	食費	日用品セット▽注3	1日あたり	30日あたり
要介護1	670 単位	76 単位	131 単位	8,892円	1割負担	第1段階	880円	300円	80円	2,149円	64,476円
						第2段階	880円	390円	80円	2,239円	67,176円
						第3段階①	1,370円	680円	80円	3,019円	90,576円
						第3段階②	1,470円	1,420円	80円	3,859円	115,776円
						第4段階	2,066円	1,780円	80円	4,815円	144,456円
						第4段階	2,066円	1,780円	80円	5,704円	171,132円
要介護2	740 単位	76 単位	143 単位	9,724円	1割負担	第1段階	880円	300円	80円	2,232円	66,972円
						第2段階	880円	390円	80円	2,322円	69,672円
						第3段階①	1,370円	680円	80円	3,102円	93,072円
						第3段階②	1,470円	1,420円	80円	3,942円	118,272円
						第4段階	2,066円	1,780円	80円	4,898円	146,952円
						第4段階	2,066円	1,780円	80円	5,871円	176,124円
要介護3	815 単位	76 単位	156 単位	10,616円	1割負担	第1段階	880円	300円	80円	2,322円	69,648円
						第2段階	880円	390円	80円	2,412円	72,348円
						第3段階①	1,370円	680円	80円	3,192円	95,748円
						第3段階②	1,470円	1,420円	80円	4,032円	120,948円
						第4段階	2,066円	1,780円	80円	4,988円	149,628円
						第4段階	2,066円	1,780円	80円	6,049円	181,476円
要介護4	886 単位	76 単位	169 単位	11,468円	1割負担	第1段階	880円	300円	80円	2,407円	72,204円
						第2段階	880円	390円	80円	2,497円	74,904円
						第3段階①	1,370円	680円	80円	3,277円	98,304円
						第3段階②	1,470円	1,420円	80円	4,117円	123,504円
						第4段階	2,066円	1,780円	80円	5,073円	152,184円
						第4段階	2,066円	1,780円	80円	6,220円	186,588円
要介護5	955 単位	76 単位	181 単位	12,289円	1割負担	第1段階	880円	300円	80円	2,489円	74,667円
						第2段階	880円	390円	80円	2,579円	77,367円
						第3段階①	1,370円	680円	80円	3,359円	100,767円
						第3段階②	1,470円	1,420円	80円	4,199円	125,967円
						第4段階	2,066円	1,780円	80円	5,155円	154,647円
						第4段階	2,066円	1,780円	80円	6,384円	191,514円
					3割負担	第4段階	2,066円	1,780円	80円	7,613円	228,381円

※第1段階から第3段階の補足給付（利用料金の減免制度）の適応を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要です。

▽注1 加算項目の内訳

名称	単位数
看護体制加算(Ⅰ)口	4単位
看護体制加算(Ⅱ)口	8単位
日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位
夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	18単位
合計	76単位

▽注2 処遇改善加算の内訳

名称	単位数
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)口	所定単位数の合計×17.6%

▽注3 日用品費

ご利用者の希望により日常生活に必要な物品を施設で提供する場合は、日用品セットは、歯ブラシ・歯磨き粉、入れ歯洗浄剤、ハンドソープ、リンスインシャンプー、ボディソープ、ハンドソープ、ハンドクリーム、バスタオル、フェイスタオルをすべて提供して1日あたり80円となります。

入院・外泊時の居住費について

入院・外泊時もお部屋を確保しておりますので、居住費を徴収させていただきます。居住費は「外泊時費用」算定期間中は通常の居住費の額を、それ以外の期間は2,066円をご負担いただきます。

●上記以外の主な加算

名称	単位数	1割負担	2割負担	負担	備考	
初期加算	30 単位/日	30円	61円	91円	入所日から30日間	
安全対策体制加算	20 単位/日	20円	41円	61円	入所初日のみ	
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40 単位/日	41円	81円	122円	入所者の心身の状況等を提出して情報を活用する場合	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	50 単位/日	51円	101円	152円		
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	10 単位/月	10円	20円	30円	褥瘡の予防管理を計画的に行う場合	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13 単位/月	13円	26円	40円		
排せつ支援加算(Ⅰ)	10 単位/月	10円	20円	30円	排せつの改善に向けて計画的な支援を行う場合	
排せつ支援加算(Ⅱ)	15 単位/月	15円	30円	46円		
排せつ支援加算(Ⅲ)	20 単位/月	20円	41円	61円		
外泊時費用	246 単位/日	249円	499円	748円	入院・外泊した場合に月6回	
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	100 単位/月	101円	203円	304円	協力医療機関と連携し、医療体制を整えている場合	
協力医療機関連携加算(Ⅱ)	5 単位/月	5円	10円	15円		
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100 単位/月	101円	203円	304円	生産性向上について継続的な改善活動を行っている場合	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 単位/月	10円	20円	30円		
看取り介護加算(Ⅰ)	死亡日	1280 単位/日	1,298円	2,596円	3,894円	医師が終末期にあると判断し、入居者又は家族と施設の合意により看取り介護を行った場合
	前日・前々日	680 単位/日	690円	1,379円	2,069円	
	4~30日前	144 単位/日	146円	292円	438円	
	31~45日前	72 単位/日	73円	146円	219円	
看取り介護加算(Ⅱ)	死亡日	1580 単位/日	1,602円	3,204円	4,806円	複数名の配置医師を置き、24時間対応の体制を取るなど厚生労働大臣が定める施設基準に該当し、看取り介護を行った場合
	前日・前々日	780 単位/日	791円	1,582円	2,373円	
	4~30日前	144 単位/日	146円	292円	438円	
	31~45日前	72 単位/日	73円	146円	219円	

●その他の利用料金

- ・理美容代 1回につき2,000円
- ・外部の医療機関受診にかかる医療費、薬剤費、診断書等の文書料、インフルエンザ予防接種・肺炎球菌ワクチン等の健康管理費等はご利用者の自己負担になります。
- ・個人の嗜好品や雑誌、新聞代、趣味に係る材料費、居室用消臭剤や蚊取り器、福祉用具等個人使用の物は実費のご負担となります。衣類や家具類、身の回り品はご入居時にお持ち込みください。

【料金は、介護報酬の改正や社会情勢の変化に応じて変更になります。】

●お問合せ先 特別養護老人ホーム西之島の郷 TEL0538-39-4165