

指定地域密着型介護老人福祉施設料金表

利用料金一覧表(基本料金 1割)

令和8年6月1日

【利用者負担第1段階】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン ト強化加 算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	682	46	12	23	11	110	156	300	880	2,220	66,600
	要介護2	753	46	12	23	11	110	169	300	880	2,304	69,120
	要介護3	828	46	12	23	11	110	182	300	880	2,392	71,760
	要介護4	901	46	12	23	11	110	194	300	880	2,477	74,310
	要介護5	971	46	12	23	11	110	207	300	880	2,560	76,800

【利用者負担第2段階】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン ト強化加 算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	682	46	12	23	11	110	156	390	880	2,310	69,300
	要介護2	753	46	12	23	11	110	169	390	880	2,394	71,820
	要介護3	828	46	12	23	11	110	182	390	880	2,482	74,460
	要介護4	901	46	12	23	11	110	194	390	880	2,567	77,010
	要介護5	971	46	12	23	11	110	207	390	880	2,650	79,500

【利用者負担第3段階一①】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン ト強化加 算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	682	46	12	23	11	110	156	650	1,370	3,060	91,800
	要介護2	753	46	12	23	11	110	169	650	1,370	3,144	94,320
	要介護3	828	46	12	23	11	110	182	650	1,370	3,232	96,960
	要介護4	901	46	12	23	11	110	194	650	1,370	3,317	99,510
	要介護5	971	46	12	23	11	110	207	650	1,370	3,400	102,000

【利用者負担第3段階一②】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン ト強化加 算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	682	46	12	23	11	110	156	1,360	1,370	3,770	113,100
	要介護2	753	46	12	23	11	110	169	1,360	1,370	3,854	115,620
	要介護3	828	46	12	23	11	110	182	1,360	1,370	3,942	118,260
	要介護4	901	46	12	23	11	110	194	1,360	1,370	4,027	120,810
	要介護5	971	46	12	23	11	110	207	1,360	1,370	4,110	123,300

【利用者負担第4段階】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン ト強化加 算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	682	46	12	23	11	110	156	1,445	2,066	4,551	136,530
	要介護2	753	46	12	23	11	110	169	1,445	2,066	4,635	139,050
	要介護3	828	46	12	23	11	110	182	1,445	2,066	4,723	141,690
	要介護4	901	46	12	23	11	110	194	1,445	2,066	4,808	144,240
	要介護5	971	46	12	23	11	110	207	1,445	2,066	4,891	146,730

- * 初期加算は、入居後30日間に限り、30円が加算されます。
- * 療養食加算は、医師の指示にもとずく療養食を提供した場合の加算。(18円)
- * 看取り加算は、医師が終末期にあると判断した入居者について、介護職員等が看取りに対する計画を作成し、本人又は家族等の同意を得ながら看取り介護を行った場合。
(死亡日以前4日以上30日以内 144円)、(死亡日前日及び前々日 780円)、(死亡日 1580円)
- * 生活機能向上連携加算(Ⅰ)100円/月 (Ⅱ)200円/月
- * 外泊時の費用、入院又は外泊した場合は一日246円。(入院又は外泊の期間は初日及び最終日は含まない)
(入院を要した場合及び入居者に対して居宅における外泊を認めた場合は、1月に6日を限度とする)

○加算算定状況【令和8年4月1日～】

①	看護体制加算Ⅰ	12単位/日
②	看護体制加算Ⅱ	23単位/日
③	日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位/日
④	栄養マネジメント強化加算	11単位/日
⑤	口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月
⑥	科学的介護推進加算	40単位/月
⑦	協力医療機関連携加算	100単位/月
⑧	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月
⑨	処遇改善加算Ⅰ	総単位数×14.0%
⑩	初期加算(入所日より30日間)	30単位/日

サービスの概要と利用料金

- ①食事の提供 朝450円 昼505円 夕490円(上記料金に含まれております)
おやつ 一食70円/希望者のみ
- ②日用品費(シャンプー、リンス、個人持ちテッシュペーパー、トイレtpペーパー、個人持ち歯磨き粉、個人もちのヘアブラシなど)を提供いたします。**1日当たり100円。**
- ③電気毛布や個人のテレビ持ち込み等による電気代**1日100円/1台**かかります。
- ④健康管理費は、利用者の状況に応じた日常の健康管理、インフルエンザ予防接種等健康管理に要する費用です。実費相当分。
- ⑤その他、理美容、ホーム喫茶、外食時費用等は実費分の請求となります。

指定地域密着型介護老人福祉施設料金表

利用料金一覧表(基本料金 2割)

令和8年6月1日

【利用者負担第1段階】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン テナンス強化 加算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	1364	92	24	46	22	220	311	300	880	3,259	97,770
	要介護2	1506	92	24	46	22	220	336	300	880	3,426	102,780
	要介護3	1656	92	24	46	22	220	363	300	880	3,603	108,090
	要介護4	1802	92	24	46	22	220	388	300	880	3,774	113,220
	要介護5	1942	92	24	46	22	220	413	300	880	3,939	118,170

【利用者負担第2段階】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン テナンス強化 加算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	1364	92	24	46	22	220	311	390	880	3,349	100,470
	要介護2	1506	92	24	46	22	220	336	390	880	3,516	105,480
	要介護3	1656	92	24	46	22	220	363	390	880	3,693	110,790
	要介護4	1802	92	24	46	22	220	388	390	880	3,864	115,920
	要介護5	1942	92	24	46	22	220	413	390	880	4,029	120,870

【利用者負担第3段階①】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン テナンス強化 加算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	1364	92	24	46	22	220	311	650	1,370	4,099	122,970
	要介護2	1506	92	24	46	22	220	336	650	1,370	4,266	127,980
	要介護3	1656	92	24	46	22	220	363	650	1,370	4,443	133,290
	要介護4	1802	92	24	46	22	220	388	650	1,370	4,614	138,420
	要介護5	1942	92	24	46	22	220	413	650	1,370	4,779	143,370

【利用者負担第3段階②】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン テナンス強化 加算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	1364	92	24	46	22	220	311	1360	1,370	4,809	144,270
	要介護2	1506	92	24	46	22	220	336	1360	1,370	4,976	149,280
	要介護3	1656	92	24	46	22	220	363	1360	1,370	5,153	154,590
	要介護4	1802	92	24	46	22	220	388	1360	1,370	5,324	159,720
	要介護5	1942	92	24	46	22	220	413	1360	1,370	5,489	164,670

【利用者負担第4段階】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン テナンス強化 加算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	1364	92	24	46	22	220	311	1,445	2,066	5,590	167,700
	要介護2	1506	92	24	46	22	220	336	1,445	2,066	5,757	172,710
	要介護3	1656	92	24	46	22	220	363	1,445	2,066	5,934	178,020
	要介護4	1802	92	24	46	22	220	388	1,445	2,066	6,105	183,150
	要介護5	1942	92	24	46	22	220	413	1,445	2,066	6,270	188,100

- * 初期加算は、入居後30日間に限り、30円が加算されます。
- * 療養食加算は、医師の指示にもとずく療養食を提供した場合の加算。(18円)
- * 看取り加算は、医師が終末期にあると判断した入居者について、介護職員等が看取りに対する計画を作成し、本人又は家族等の同意を得ながら看取り介護を行った場合。
(死亡日以前4日以上30日以内 144円)、(死亡日前日及び前々日 780円)、(死亡日 1580円)
- * 生活機能向上連携加算(Ⅰ)100円/月 (Ⅱ)200円/月
- * 外泊時の費用、入院又は外泊した場合は一日246円。(入院又は外泊の期間は初日及び最終日は含まない)
(入院を要した場合及び入居者に対して居宅における外泊を認めた場合は、1月に6日を限度とする)

○加算算定状況【令和8年4月1日～】

①	看護体制加算Ⅰ	12単位/日
②	看護体制加算Ⅱ	23単位/日
③	日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位/日
④	栄養マネジメント強化加算	11単位/日
⑤	口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月
⑥	科学的介護推進加算	40単位/月
⑦	協力医療機関連携加算	100単位/月
⑧	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月
⑨	処遇改善加算Ⅰ	総単位数×14.0%
⑩	初期加算(入所日より30日間)	30単位/日

サービスの概要と利用料金

- ①食事の提供 朝450円 昼505円 夕490円(上記料金に含まれております)
おやつ 一食70円/希望者のみ
- ②日用品費(シャンプー、リンス、個人持ちテッシュペーパー、トイレtpペーパー、個人持ち歯磨き粉、個人もちのヘアブラシなど)を提供いたします。**1日当たり100円。**
- ③電気毛布や個人のテレビ持ち込み等による電気代**1日100円/1台**かかります。
- ④健康管理費は、利用者の状況に応じた日常の健康管理、インフルエンザ予防接種等健康管理に要する費用です。実費相当分。
- ⑤その他、理美容、ホーム喫茶、外食時費用等は実費分の請求となります。

指定地域密着型介護老人福祉施設料金表

利用料金一覧表(基本料金 3割)

令和8年6月1日

【利用者負担第1段階】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン ト強化加 算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	2046	138	36	69	33	330	467	300	880	4,299	128,970
	要介護2	2259	138	36	69	33	330	505	300	880	4,550	136,500
	要介護3	2484	138	36	69	33	330	544	300	880	4,814	144,420
	要介護4	2703	138	36	69	33	330	583	300	880	5,072	152,160
	要介護5	2913	138	36	69	33	330	619	300	880	5,318	159,540

【利用者負担第2段階】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン ト強化加 算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	2046	138	36	69	33	330	467	390	880	4,389	131,670
	要介護2	2259	138	36	69	33	330	505	390	880	4,640	139,200
	要介護3	2484	138	36	69	33	330	544	390	880	4,904	147,120
	要介護4	2703	138	36	69	33	330	583	390	880	5,162	154,860
	要介護5	2913	138	36	69	33	330	619	390	880	5,408	162,240

【利用者負担第3段階—①】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン ト強化加 算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	2046	138	36	69	33	330	467	650	1,370	5,139	154,170
	要介護2	2259	138	36	69	33	330	505	650	1,370	5,390	161,700
	要介護3	2484	138	36	69	33	330	544	650	1,370	5,654	169,620
	要介護4	2703	138	36	69	33	330	583	650	1,370	5,912	177,360
	要介護5	2913	138	36	69	33	330	619	650	1,370	6,158	184,740

【利用者負担第3段階—②】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン ト強化加 算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	2046	138	36	69	33	330	467	1360	1,370	5,849	175,470
	要介護2	2259	138	36	69	33	330	505	1360	1,370	6,100	183,000
	要介護3	2484	138	36	69	33	330	544	1360	1,370	6,364	190,920
	要介護4	2703	138	36	69	33	330	583	1360	1,370	6,622	198,660
	要介護5	2913	138	36	69	33	330	619	1360	1,370	6,868	206,040

【利用者負担第4段階】

サービス区分	介護度区分	介護保険 利用料	日常生活継続 加算(Ⅱ)	看護体制 加算(Ⅰ)	看護体制 加算(Ⅱ)	栄養メン ト強化加 算	口腔衛生管 理加算(Ⅱ)	特定処遇改 善加算(Ⅰ)	食事代	滞在費	1日あたりの 利用料金	1ヶ月の 利用料金
ユニット型地域 密着型介護福祉 サービス費	要介護1	2046	138	36	69	33	330	467	1,445	2,066	6,630	198,900
	要介護2	2259	138	36	69	33	330	505	1,445	2,066	6,881	206,430
	要介護3	2484	138	36	69	33	330	544	1,445	2,066	7,145	214,350
	要介護4	2703	138	36	69	33	330	583	1,445	2,066	7,403	222,090
	要介護5	2913	138	36	69	33	330	619	1,445	2,066	7,649	229,470

- * 初期加算は、入居後30日間に限り、30円が加算されます。
- * 療養食加算は、医師の指示にもとずく療養食を提供した場合の加算。(18円)
- * 看取り加算は、医師が終末期にあると判断した入居者について、介護職員等が看取りに対する計画を作成し、本人又は家族等の同意を得ながら看取り介護を行った場合。
(死亡日以前4日以上30日以内 144円)、(死亡日前日及び前々日 780円)、(死亡日 1580円)
- * 生活機能向上連携加算(Ⅰ)100円/月 (Ⅱ)200円/月
- * 外泊時の費用、入院又は外泊した場合は一日246円。(入院又は外泊の期間は初日及び最終日は含まない)
(入院を要した場合及び入居者に対して居宅における外泊を認めた場合は、1月に6日を限度とする)

○加算算定状況【令和8年4月1日～】

①	看護体制加算Ⅰ	12単位/日
②	看護体制加算Ⅱ	23単位/日
③	日常生活継続支援加算Ⅱ	46単位/日
④	栄養マネジメント強化加算	11単位/日
⑤	口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月
⑥	科学的介護推進加算	40単位/月
⑦	協力医療機関連携加算	100単位/月
⑧	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月
⑨	処遇改善加算Ⅰ	総単位数×14.0%
⑩	初期加算(入所日より30日間)	30単位/日

サービスの概要と利用料金

- ①食事の提供 朝450円 昼505円 夕490円(上記料金に含まれております)
おやつ 一食70円/希望者のみ
- ②日用品費(シャンプー、リンス、個人持ちテッシュペーパー、トイレtpペーパー、個人持ち歯磨き粉、個人もちのヘアブラシなど)を提供いたします。**1日当たり100円。**
- ③電気毛布や個人のテレビ持ち込み等による電気代**1日100円/1台**かかります。
- ④健康管理費は、利用者の状況に応じた日常の健康管理、インフルエンザ予防接種等健康管理に要する費用です。実費相当分。
- ⑤その他、理美容、ホーム喫茶、外食時費用等は実費分の請求となります。