

ご利用料金 概算一覧表

令和8年9月1日 現在
やまずみ荘
(単位:円)

＜地域密着型＞（1ヶ月当たりの料金）

種別	区分	介護度	介護保険利用者負担(A)				介護保険以外の利用者負担(B)				一般料金（1ヶ月）		
			介護費用		サービス加算	計	食費		居住費		3割負担 (A)×3+(B)	2割負担 (A)×2+(B)	1割負担 (A)×1+(B)
			単位数	1ヶ月 (単位数×30)	1ヶ月	1ヶ月料金	1日	1ヶ月 料金	1ヶ月 又は1日	1ヶ月 料金			
グループホーム	1ヶ月当たり	要支援2	761	22,830	5,992	28,822	1,050/日	31,500	1ヶ月	45,000	162,966	134,144	105,322
		要介護1	765	22,950	7,397	30,347	1,050/日	31,500	1ヶ月	45,000	167,541	137,194	106,847
		要介護2	801	24,030	7,624	31,654	1,050/日	31,500	1ヶ月	45,000	171,462	139,808	108,154
		要介護3	824	24,720	7,769	32,489	1,050/日	31,500	1ヶ月	45,000	173,967	141,478	108,989
		要介護4	841	25,230	7,876	33,106	1,050/日	31,500	1ヶ月	45,000	175,818	142,712	109,606
		要介護5	859	25,770	7,989	33,759	1,050/日	31,500	1ヶ月	45,000	177,777	144,018	110,259
小規模多機能ホーム 【利用例】 1ヶ月に通い16回、 うち宿泊8回の場合	1ヶ月当たり	要支援1	定額制	3,450	3,120	6,570	(650×16回)+ (1,000×8回)	18,400	1,500×8回	12,000	50,110	43,540	36,970
		要支援2	定額制	6,972	3,776	10,748	(650×16回)+ (1,000×8回)	18,400	1,500×8回	12,000	62,644	51,896	41,148
		要介護1	定額制	10,458	4,424	14,882	(650×16回)+ (1,000×8回)	18,400	1,500×8回	12,000	75,046	60,164	45,282
		要介護2	定額制	15,370	5,338	20,708	(650×16回)+ (1,000×8回)	18,400	1,500×8回	12,000	92,524	71,816	51,108
		要介護3	定額制	22,359	6,638	28,997	(650×16回)+ (1,000×8回)	18,400	1,500×8回	12,000	117,391	88,394	59,397
		要介護4	定額制	24,677	7,069	31,746	(650×16回)+ (1,000×8回)	18,400	1,500×8回	12,000	125,638	93,892	62,146
		要介護5	定額制	27,209	7,540	34,749	(650×16回)+ (1,000×8回)	18,400	1,500×8回	12,000	134,647	99,898	65,149

[注] この表は、平均的利用者の概算表です(「サービス加算」は、利用者個人で異なります)。また、保険給付の対象とならない日常生活費は、別途実費になります。

＜ショートステイ＞（1日当たりの料金）

種別	区分	介護度	介護保険利用者負担(A)				介護保険以外の利用者負担(B)				一般料金（1日） 所得に応じて、食費・居住費の負担が軽減されます(ショートステイ)										
			介護費用		サービス 加算	計	食費		居住費		第4段階			第3段階 ②		第3段階 ①		第2段階		第1段階	
			単位数	1日			1日	1日	1日	料金	1日	料金	3割負担 (A)×3+(B)	2割負担 (A)×2+(B)	1割負担 (A)×1+(B)	負担軽減 後の料金	軽減額	負担軽減 後の料金	軽減額	負担軽減 後の料金	軽減額
ショートステイ	1日 当たり	要支援1	@451	451	101	552	1,650/日	1,650	920/日	920	4,226	3,674	3,122	2,442	▲ 680	2,012	▲ 1,110	1,582	▲ 1,540	852	▲ 2,270
		要支援2	@561	561	120	681	1,650/日	1,650	920/日	920	4,613	3,932	3,251	2,571	▲ 680	2,141	▲ 1,110	1,711	▲ 1,540	981	▲ 2,270
		要介護1	@603	603	143	746	1,650/日	1,650	920/日	920	4,808	4,062	3,316	2,636	▲ 680	2,206	▲ 1,110	1,776	▲ 1,540	1,046	▲ 2,270
		要介護2	@672	672	155	827	1,650/日	1,650	920/日	920	5,051	4,224	3,397	2,717	▲ 680	2,287	▲ 1,110	1,857	▲ 1,540	1,127	▲ 2,270
		要介護3	@745	745	168	913	1,650/日	1,650	920/日	920	5,309	4,396	3,483	2,803	▲ 680	2,373	▲ 1,110	1,943	▲ 1,540	1,213	▲ 2,270
		要介護4	@815	815	180	995	1,650/日	1,650	920/日	920	5,555	4,560	3,565	2,885	▲ 680	2,455	▲ 1,110	2,025	▲ 1,540	1,295	▲ 2,270
		要介護5	@884	884	192	1,076	1,650/日	1,650	920/日	920	5,798	4,722	3,646	2,966	▲ 680	2,536	▲ 1,110	2,106	▲ 1,540	1,376	▲ 2,270

[注]ショートステイは、1日当たりの料金です。従って、1ヶ月当たりの料金は、その月の利用日数分が必要です。

※利用者負担段階の内容は、特別養護老人ホーム欄を参照下さい。