

別表1 栄荘グループホーム利用料金表

令和8年6月1日 改定

介護報酬の告示上の金額 1割負担額

\*30日/月 (単位:円)

要介護度	①介護保険						②介護保険外			1ヶ月あたり	
	A	B		C	D	E	計	居住費	食材費	光熱水費	要介護度別 利用料合計 ①+②
	基本 サービス費	サービス提供体 制加算Ⅱ	医療連携体 制加算(1ハ)	(A+B) ×30	生産性向 上推進体 制加算(Ⅱ)	介護職員等処遇 改善加算(Ⅰ) (C+D)×22.8%	C+D+E	(1,000/日)	(1,050/日)	(385/日)	
要支援2	761/日	18/日	-	23,370	10	5,331	28,711	30,000	31,500	11,550	101,761
要介護1	765/日	18/日	37/日	24,600	10	5,611	30,221	30,000	31,500	11,550	103,271
要介護2	801/日	18/日	37/日	25,680	10	5,857	31,547	30,000	31,500	11,550	104,597
要介護3	824/日	18/日	37/日	26,370	10	6,015	32,395	30,000	31,500	11,550	105,445
要介護4	841/日	18/日	37/日	26,880	10	6,131	33,021	30,000	31,500	11,550	106,071
要介護5	859/日	18/日	37/日	27,420	10	6,254	33,684	30,000	31,500	11,550	106,734

介護報酬の告示上の金額 2割負担額

\*30日/月 (単位:円)

要介護度	①介護保険						②介護保険外			1ヶ月あたり	
	A	B		C	D	E	計	居住費	食材費	光熱水費	要介護度別 利用料合計 ①+②
	基本 サービス費	サービス提供体 制加算Ⅱ	医療連携体 制加算(1ハ)	(A+B) ×30	生産性向 上推進体 制加算(Ⅱ)	介護職員等処遇 改善加算(Ⅰ) (C+D)×22.8%	C+D+E	(1,000/日)	(1,050/日)	(385/日)	
要支援2	1,522/日	36/日	-	46,740	20	10,661	57,421	30,000	31,500	11,550	130,471
要介護1	1,530/日	36/日	74/日	49,200	20	11,222	60,442	30,000	31,500	11,550	133,492
要介護2	1,602/日	36/日	74/日	51,360	20	11,715	63,095	30,000	31,500	11,550	136,145
要介護3	1,648/日	36/日	74/日	52,740	20	12,029	64,789	30,000	31,500	11,550	137,839
要介護4	1,682/日	36/日	74/日	53,760	20	12,262	66,042	30,000	31,500	11,550	139,092
要介護5	1,718/日	36/日	74/日	54,840	20	12,508	67,368	30,000	31,500	11,550	140,418

介護報酬の告示上の金額 3割負担額

\*30日/月 (単位:円)

要介護度	①介護保険						②介護保険外			1ヶ月あたり	
	A	B		C	D	E	計	居住費	食材費	光熱水費	要介護度別 利用料合計 ①+②
	基本 サービス費	サービス提供体 制加算Ⅱ	医療連携体 制加算(1ハ)	(A+B) ×30	生産性向 上推進体 制加算(Ⅱ)	介護職員等処遇 改善加算(Ⅰ) (C+D)×22.8%	C+D+E	(1,000/日)	(1,050/日)	(385/日)	
要支援2	2,283/日	54/日	-	70,110	30	15,992	86,132	30,000	31,500	11,550	159,182
要介護1	2,295/日	54/日	111/日	73,800	30	16,833	90,663	30,000	31,500	11,550	163,713
要介護2	2,403/日	54/日	111/日	77,040	30	17,572	94,642	30,000	31,500	11,550	167,692
要介護3	2,472/日	54/日	111/日	79,110	30	18,044	97,184	30,000	31,500	11,550	170,234
要介護4	2,523/日	54/日	111/日	80,640	30	18,393	99,063	30,000	31,500	11,550	172,113
要介護5	2,577/日	54/日	111/日	82,260	30	18,762	101,052	30,000	31,500	11,550	174,102

(備考)

※ 食材費は、1日 1,050円(朝食250円、昼食400円、夕食400円)

- 1.初期加算として、入居日から30日間に限り1割(30円/日)、2割(60円/日)、3割(90円/日)をご負担いただきます。
- 2.月の途中の入院の場合は、居住費のみ徴収とします。
- 3.オムツ代、医療費、衣類等のクリーニング代及び理美容代等は、自己負担となります。
- 4.上記利用料は、1ヶ月30日での計算です。
- 5.対象者のみ(若年性認知症受入加算(120円/日)・退去時相談援助加算(400円/1回限度)をご負担いただきます。

上記の利用料金に同意します。 令和 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_ 印

(利用者名: \_\_\_\_\_ )