

地域密着型特別養護老人ホーム野の香（長期入所）料金表

令和8年2月現在

第1段階：生活保護世帯の方及び世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金を受給されている方

1 介護保険共通料金

(単位：円)

負担割合	要介護度	介護保険自己負担分					居住費	食費	日額合計	月額(※)
		基本部分	看護体制加算 I・II	夜勤職員配置加算 II	個別機能訓練加算 I	日常生活継続支援加算				
1割	要介護 1	682	35	46	12	46	880	300	2,001	60,030
	要介護 2	753	35	46	12	46	880	300	2,072	62,160
	要介護 3	828	35	46	12	46	880	300	2,147	64,410
	要介護 4	901	35	46	12	46	880	300	2,220	66,600
	要介護 5	971	35	46	12	46	880	300	2,290	68,700

※月額とは30日分として計算しておりますので、31日の月は1日分が加わります。

2 介護保険加算料金（該当する方）

(単位：円)

※下表の負担割合の1割、2割、3割とは、介護保険負担割合証に記載されている割合を指します。

加算名称		適用	負担割合ごとの金額		
			1割	2割	3割
生活機能向上連携加算（Ⅱ）		該当する場合、1月に1回算定	100	200	300
個別機能訓練加算（Ⅱ）		同上	20	40	60
ADL維持等加算	(Ⅰ)	該当する場合、(Ⅰ)か(Ⅱ)のいずれかを1月に1回算定	30	60	90
	(Ⅱ)		60	120	180
若年性認知症入所者受入加算		該当する場合、1日単位で算定	120	240	360
外泊時費用		該当する場合、1月に6日を限度として1日単位で算定	246	492	738
初期加算		原則として、入所してから30日以内に限り算定	30	60	90
退所時栄養情報連携加算		該当する場合、1月に1回算定	70	140	210
再入所時栄養連携加算		同上	200	400	600
退所前訪問相談援助加算		該当する場合、原則として1回に限り算定	460	920	1,380
退所後訪問相談援助加算		該当する場合、1回に限り算定	460	920	1,380
退所時相談援助加算		同上	400	800	1,200
退所前連携加算		同上	500	1,000	1,500
退所時情報提供加算		同上	250	500	750
協力医療機関連携加算	(Ⅰ)	該当する場合、1月に1回算定 ※(Ⅰ)については7年度以降100円→50円	100	200	300
	(Ⅱ)		5	10	15
栄養マネジメント強化加算		該当する場合、1日単位で算定	11	22	33
経口維持加算	(Ⅰ)	該当する場合、1月に1回算定	400	800	1,200
	(Ⅱ)	同上	100	200	300

加算名称		適 用	負担割合ごとの金額		
			1 割	2 割	3 割
療養食加算		該当する場合、1日3回を限度に算定	6	12	18
配置医師緊急時対応加算	配置医師の勤務時間外	該当する場合、1日単位で算定	325	650	975
	早朝・夜間	同上	650	1,300	1,950
	深夜	同上	1,300	2,600	3,900
看取り介護加算（Ⅱ）	死亡日以前31日以上45日以下	同上	72	144	216
	死亡日以前4日以上30日以下	同上	144	288	432
	死亡日以前2日又は3日	同上	780	1,560	2,340
	死亡日	同上	1,580	3,160	4,740
褥瘡マネジメント加算	（Ⅰ）	該当する場合、（Ⅰ）か（Ⅱ）のいずれかを1月単位で算定	3	6	9
	（Ⅱ）		13	26	39
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）		該当する場合、1月に1回算定	50	100	150
安全対策体制加算		入所初日に限り算定	20	40	60
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		（1の介護保険自己負担分＋2の前行までの額）×140/1000により算定する額			

3 その他の料金 （単位：円）

品 目		金 額	算定単位
菓子・飲み物代		100	1日あたり
理美容代	散髪及び顔剃り	2,825	1回あたり
	散髪のみ	2,125	同上
	顔そりのみ	2,125	同上
看取り時エンゼルケア料金		5,000	
看取り時浴衣代		1,700	

第2段階：世帯全員が市町村民税非課税で、ご本人の公的年金年収額＋その他の合計所得金額が80万円以下の方

1 介護保険共通料金 （単位：円）

負担割合	要介護度	介護保険自己負担分					居住費	食費	日額合計	月 額 （※）
		基本部分	看護体制加算 Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置 加算Ⅱ	個別機能訓練 加算Ⅰ	日常生活継続支援 加 算				
1割	要介護1	682	35	46	12	46	880	390	2,091	62,730
	要介護2	753	35	46	12	46	880	390	2,162	64,860
	要介護3	828	35	46	12	46	880	390	2,237	67,110
	要介護4	901	35	46	12	46	880	390	2,310	69,300
	要介護5	971	35	46	12	46	880	390	2,380	71,400

※月額とは30日分として計算しておりますので、31日の月は1日分が加わります。

2 介護保険加算料金は、第1段階の表をご覧ください。

3 その他の料金は、第1段階の表をご覧ください。

第3段階①：世帯全員が市町村民税非課税で、ご本人の公的年金年収額＋その他の合計所得金額が80万円超から120万円以下の方

1 介護保険共通料金 (単位：円)

負担割合	要介護度	介護保険自己負担分					居住費	食費	日額合計	月額(※)
		基本部分	看護体制加算 I・II	夜勤職員配置加算 II	個別機能訓練加算 I	日常生活継続支援加算				
1割	要介護 1	682	35	46	12	46	1,370	650	2,841	85,230
	要介護 2	753	35	46	12	46	1,370	650	2,912	87,360
	要介護 3	828	35	46	12	46	1,370	650	2,987	89,610
	要介護 4	901	35	46	12	46	1,370	650	3,060	91,800
	要介護 5	971	35	46	12	46	1,370	650	3,130	93,900

※月額とは30日分として計算しておりますので、31日の月は1日分が加わります。

2 介護保険加算料金は、第1段階の表をご覧ください。

3 その他の料金は、第1段階の表をご覧ください。

第3段階②：世帯全員が市町村民税非課税で、ご本人の公的年金年収額＋その他の合計所得金額が120万円超の方

1 介護保険共通料金 (単位：円)

負担割合	要介護度	介護保険自己負担分					居住費	食費	日額合計	月額(※)
		基本部分	看護体制加算 I・II	夜勤職員配置加算 II	個別機能訓練加算 I	日常生活継続支援加算				
1割	要介護 1	682	35	46	12	46	1,370	1,360	3,551	106,530
	要介護 2	753	35	46	12	46	1,370	1,360	3,622	108,660
	要介護 3	828	35	46	12	46	1,370	1,360	3,697	110,910
	要介護 4	901	35	46	12	46	1,370	1,360	3,770	113,100
	要介護 5	971	35	46	12	46	1,370	1,360	3,840	115,200

※月額は30日分として計算しておりますので、31日の月は1日分が加わります。

2 介護保険加算料金は、第1段階の表をご覧ください。

3 その他の料金は、第1段階の表をご覧ください。

第4段階：市町村民税課税世帯の方

※下表の負担割合の1割、2割、3割とは、介護保険負担割合証に記載されている割合を指します。

1 介護保険共通料金 (単位：円)

負担割合	要介護度	介護保険自己負担分					居住費	食費	日額合計	月額(※)
		基本部分	看護体制加算 I・II	夜勤職員配置加算 II	個別機能訓練加算 I	日常生活継続支援加算				
1割	要介護 1	682	35	46	12	46	2,110	1,779	4,710	141,300
	要介護 2	753	35	46	12	46	2,110	1,779	4,781	143,430

負担割合	要介護度	介護保険自己負担分					居住費	食費	日額合計	月額 (※)
		基本部分	看護体制加算 Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員配置 加算Ⅱ	個別機能訓練 加算Ⅰ	日常生活 継続支援 加算				
1割	要介護3	828	35	46	12	46	2,110	1,779	4,856	145,680
	要介護4	901	35	46	12	46	2,110	1,779	4,929	147,870
	要介護5	971	35	46	12	46	2,110	1,779	4,999	149,970
2割	要介護1	1,364	70	92	24	92	2,110	1,779	5,531	165,930
	要介護2	1,506	70	92	24	92	2,110	1,779	5,673	170,190
	要介護3	1,656	70	92	24	92	2,110	1,779	5,823	174,690
	要介護4	1,802	70	92	24	92	2,110	1,779	5,969	179,070
	要介護5	1,942	70	92	24	92	2,110	1,779	6,109	183,270
3割	要介護1	2,046	105	138	36	138	2,110	1,779	6,352	190,560
	要介護2	2,259	105	138	36	138	2,110	1,779	6,565	196,950
	要介護3	2,484	105	138	36	138	2,110	1,779	6,790	203,700
	要介護4	2,703	105	138	36	138	2,110	1,779	7,009	210,270
	要介護5	2,913	105	138	36	138	2,110	1,779	7,219	216,570

※月額とは30日分として計算しておりますので、31日の月は1日分が加わります。

2 介護保険加算料金は、第1段階の表をご覧ください。

3 その他の料金は、第1段階の表をご覧ください。