

特別養護老人ホームまりあ 料金表

令和8年6月改定

区分	1日費用 (単位：円)	利用者負担額(30日あたり)		
		1割の方	2割の方	3割の方
要介護1	682	20,460	40,920	61,380
要介護2	753	22,590	45,180	67,770
要介護3	828	24,840	49,680	74,520
要介護4	901	27,030	54,060	81,090
要介護5	971	29,130	58,260	87,390

加算の種類	1日費用 (単位：円)	自己負担額(30日あたり)		
		1割の方	2割の方	3割の方
看護体制加算Ⅰ	12	360	720	1,080
看護体制加算Ⅱ	23	690	1,380	2,070
夜勤職員配置加算Ⅳ	61	1,830	3,660	5,490
認知症専門ケア加算Ⅱ	4	120	240	360
日常生活継続支援加算	46	1,380	2,760	4,140
科学的介護推進加算Ⅱ	50単位/月	50	100	150
自立支援促進加算	280単位/月	280	560	840
初期加算(30日間)	30	900	1,800	2,700
排泄支援加算Ⅰ	10単位/月	10	20	30
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3単位/月	3	6	9
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13単位/月	13	26	39
ADL維持加算Ⅰ	30単位/月	30	60	90
外泊時費用(月6日程度)	246	1,476	2,952	4,428
看取り介護加算Ⅰ 死亡日以前31日以上45日以下	72単位/日	72	144	216
死亡日以前4日以上30日以下	144単位/日	144	288	432
死亡日以前2日又は3日	680単位/日	680	1,360	2,040
死亡日	1,280単位/日	1,280	2,560	3,840
介護職員処遇改善加算Ⅰ	算定した単位数の176/1000に相当する単位			

※ 上記加算は、当事業所の体制やご利用状況により算定項目が変わります。

日額	基準費用額(日額)	1段階	2段階	3段階①	3段階②
食費	1,740	300	390	650	1360
居住費	2,066	880	880	1370	1370

区分	利用料金(1日)	内容
電気代	実費	持込された電化製品の電気使用代の実費
外来受診代・薬代	実費	医療費の実費
理美容費	実費	提供したメニュー(サービス)の実費
活動費	実費	陶芸代、木工代等のかかった費用の実費
事務手数料		300円/月
その他	実費	上記以外に費用が発生する場合には、事前に確認させていただきます。

1ヶ月間(30日)ご利用された場合の利用者負担額概算金額

(※食費・居住費を含む/処遇改善加算等を除く)

負担限度額証 ありの場合	1割負担の場合	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
	要介護1	65,062	67,762	90,262	111,562
	要介護2	67,567	70,267	92,767	114,067
	要介護3	70,213	72,913	95,413	116,713
	要介護4	72,789	75,489	97,989	119,289
	要介護5	75,258	77,958	100,458	121,758

負担限度額証 なしの場合	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合	
	要介護1	143,842	173,504	203,167
	要介護2	146,347	178,514	210,681
	要介護3	148,993	183,806	218,619
	要介護4	151,569	188,957	226,346
	要介護5	154,038	193,896	233,755