

令和8年6月 介護老人福祉施設 長生園 入所（特養） 利用料金表（1割負担） 従来型個室

要介護度	基本料金 (日)	科学的介護 推進体制 加算(Ⅱ) (月)	日常生活 継続加算 (日)	夜勤配置 加算Ⅰ (日)	栄養マネジ メント 強化加算 (日)	看護体制 加算Ⅰ (日)	看護体制 加算Ⅱ (日)	個別機能 訓練加算 Ⅰ (日)	個別機能 訓練加算 Ⅱ (月)	生産性向 上推進体 制Ⅰ (月)	協力医療機 関連携加算 Ⅰ (月)	介護職員 等処遇改 善加算 (月)	介護保険限度額段階				特別な 室料	1日概算	(1ヵ月概算) 30日概算		
													段階	居住費	食費	おやつ					
要介護1	589												基本料 金+加算 × 17.6% 加算	要 介 護 1	1段階	380	300	132	550	¥1,352	¥40,860
															2段階	480	390			¥2,388	¥71,642
															3段階①	880	650			¥3,048	¥91,442
															3段階②	880	1360			¥3,758	¥112,742
															4段階	1231	1960			¥4,577	¥137,312
要介護2	659												要 介 護 2	1段階	380	300	132	550	¥1,352	¥40,860	
														2段階	480	390			¥2,474	¥74,223	
														3段階①	880	650			¥3,134	¥94,023	
														3段階②	880	1360			¥3,844	¥115,323	
														4段階	1231	1960			¥4,663	¥139,893	
要介護3	732	50	36	13	11	4	8	12	20	100	50		要 介 護 3	1段階	380	300	132	550	¥1,352	¥40,860	
														2段階	480	390			¥2,564	¥76,914	
														3段階①	880	650			¥3,224	¥96,714	
														3段階②	880	1360			¥3,934	¥118,014	
														4段階	1231	1960			¥4,753	¥142,584	
要介護4	802												要 介 護 4	1段階	380	300	132	550	¥1,352	¥40,860	
														2段階	480	390			¥2,650	¥79,495	
														3段階①	880	650			¥3,310	¥99,295	
														3段階②	880	1360			¥4,020	¥120,595	
														4段階	1231	1960			¥4,839	¥145,165	
要介護5	871												要 介 護 5	1段階	380	300	132	550	¥1,352	¥40,860	
														2段階	480	390			¥2,735	¥82,039	
														3段階①	880	650			¥3,395	¥101,839	
														3段階②	880	1360			¥4,105	¥123,139	
														4段階	1231	1960			¥4,924	¥147,709	

指定場所への外出介助	1時間まで/2000円 + 交通費25円/km 以降30分毎/1000円
指定医療機関への受診介助 (北水会記念病院以外)	1時間まで/2000円 + 交通費25円/km 以降30分毎/1000円
指定場所(医療機関含む)への送迎料金	1時間まで/1200円/片道 + 交通費25円/km 以降30分毎/600円
電気使用量 電気機器(冷蔵庫やテレビなど)	1点につき55円/日
喫茶代	80円

～利用負担割合について～
 ご利用料金につきましては、各個人の介護保険負担割合証(1割～3割)に応じて、請求させていただきます。

～介護保険負担限度額認定証をお持ちの方～
 居住費・食費に関しては、ご利用者の世帯状況や年金収入の状況に応じて、4段階に区分されており、市町村への申請により、第1段階から第3段階までの軽減措置が受けられます。

令和8年6月 介護老人福祉施設 長生園 入所（特養） 利用料金表（2割・3割負担） 従来型個室

要介護度	基本料金 (日)	科学的介護 推進体制 加算(II) (月)	日常生活 継続加算 (日)	夜勤配置 加算Ⅰ (日)	栄養マネジ メント 強化加算 (日)	看護体制 加算Ⅰ (日)	看護体制 加算Ⅱ (日)	個別機能 訓練加算 Ⅰ (日)	個別機能 訓練加算 Ⅱ (月)	生産性向 上推進体 制Ⅰ (月)	協力医療機 関連連携加算 Ⅰ (月)	介護職員 等処遇改 善加算 (月)	介護保険限度額段階				特別な 室料	2割負担 (1ヵ月概算) 30日概算	3割負担 (1ヵ月概算) 30日概算						
													段階	居住費	食費	おやつ									
要介護1	589												基本料金+ 加算× 17・6% 加算	要介護1 4段階	1231	1960		¥550							
要介護2	659											要介護2 4段階									1231	1960			
要介護3	732	50	36	13	11	4	8	12	20	100	50														
要介護4	802											要介護4 4段階									1231	1960			
要介護5	871																								

指定場所への外出介助	1時間まで/2000円 + 交通費25円/km 以降30分毎/1000円
指定医療機関への受診介助 (北水会記念病院以外)	1時間まで/2000円 + 交通費25円/km 以降30分毎/1000円
指定場所(医療機関含む)への送迎料金	1時間まで/1200円/片道 + 交通費25円/km 以降30分毎/600円
電気使用量 電気機器(冷蔵庫やテレビなど)	1点につき55円/日
喫茶代	80円

～利用負担割合について～
ご利用料金につきましては、各個人の介護保険負担割合証(1割～3割)に応じて、請求させていただきます。

～介護保険負担限度額認定証をお持ちの方～
居住費・食費に関しては、ご利用者の世帯状況や年金収入の状況に応じて、4段階に区分されており、市町村への申請により、第1段階から第3段階までの軽減措置が受けられます。