

スカイラ サービス付き高齢者向け住宅 料金表

部屋タイプ	月額	内訳	料金
A タイプ(18㎡)	158,000 円	家賃	45,000 円
		食事(1,600 円/日)	48,000 円
		共益費	35,000 円
		サービス費	30,000 円
B タイプ(20㎡)	178,000 円	家賃	65,000 円
		食事(1,600 円/日)	48,000 円
		共益費	35,000 円
		サービス費	30,000 円
C タイプ(25㎡)	183,000 円	家賃	70,000 円
		食事(1,600 円/日)	48,000 円
		共益費	35,000 円
		サービス費	30,000 円

【その他お支払い】 敷 金/家賃3か月分

電気代/実費(個別メーター有)

※月途中からの入居の場合は全て日割りとなります。

そらり グループホーム料金表

1. 基本料金

介護度	1日の利用料			1か月の利用料		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援 2	748円	1,496円	2,244円	22,440円	44,880円	67,320円
要介護 1	752円	1,504円	2,256円	22,560円	45,120円	67,680円
要介護 2	787円	1,574円	2,361円	23,610円	47,220円	70,830円
要介護 3	811円	1,622円	2,433円	24,330円	48,660円	72,990円
要介護 4	827円	1,654円	2,481円	24,810円	49,620円	74,430円
要介護 5	844円	1,688円	2,532円	25,320円	50,640円	75,960円

※1か月は30日とする

2. 各種加算料金

	1割	2割	3割	備考
初期加算	30円/日	60円/日	90円/日	登録日から30日間に限る
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6円/日	12円/日	18円/日	常勤者数が全職員の75%以上
若年性認知症利用者受入れ加算	120円/日	240円/日	360円/日	
認知症ケア加算Ⅰ	3円/日	6円/日	9円/日	
口腔・栄養スクリーニング加算	20円/回	40円/回	60円/回	6か月に1回
栄養管理体制加算	30円/月	60円/月	90円/月	管理栄養士が日常的な栄養ケアに係る介護職員へ助言、指導
介護職員処遇改善加算Ⅰ	※1割	※2割	※3割	※所定単位数に11.1%乗じた額。
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	※1割	※2割	※3割	※所定単位数に2.3%乗じた額。
医療連携体制加算Ⅰ	39円/日	78円/日	117円/日	
再入居する場合の初期加算	30円/日	60円/日	90円/日	退院日から30日間に限る
認知症対応型入院時費用	246円/日	492円/日	738円/日	月6日程度
看取り介護加算(看取り希望時)	1割	2割	3割	備考
	72円/日	144円/日	216円/日	死亡日以前31～45日
	144円/日	288円/日	432円/日	死亡日以前4～30日
	680円/日	1,260円/日	2,040円/日	死亡日前日及び前々日
	1,280円/日	2,560円/日	3,840円/日	死亡日

※所定単位数とは、基本料金+加算(処遇改善加算及び特定処遇改善加算は除く)

3. その他の料金(全額自己負担)

家賃	30,000円/月
入居金	90,000円
食費	朝食300円、昼食650円、夕食650円、おやつ代 1,000円/月
水・光熱費	10,000円/月
日常生活費	10,000円/月
共益費	3,000円/月
寝具代	100円/日
電気代	100円/1点・日
その他の費用	おむつ代(持ち込み可)

※入院時、概ね30日程度は居室確保いたします。(1,000円/日)

なみおと グループホーム料金表

1. 基本料金

介護度	1日の利用料			1ヵ月の利用料		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援 2	748円	1,496円	2,244円	22,440円	44,880円	67,320円
要介護 1	752円	1,504円	2,256円	22,560円	45,120円	67,680円
要介護 2	787円	1,574円	2,361円	23,610円	47,220円	70,830円
要介護 3	811円	1,622円	2,433円	24,330円	48,660円	72,990円
要介護 4	827円	1,654円	2,481円	24,810円	49,620円	74,430円
要介護 5	844円	1,688円	2,532円	25,320円	50,640円	75,960円

※1か月は30日とする

2. 各種加算料金

	1割	2割	3割	備考
初期加算	30円/日	60円/日	90円/日	登録日から30日間に限る
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6円/日	12円/日	18円/日	常勤者数が全職員の75%以上
介護職員処遇改善加算Ⅰ	※1割	※2割	※3割	※所定単位数に11.1%乗じた額。
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	※1割	※2割	※3割	※所定単位数に2.3%乗じた額。
再入居する場合の初期加算	30円/日	60円/日	90円/日	退院日から30日間に限る
認知症対応型入院時費用	246円/日	492円/日	738円/日	月6日程度

※所定単位数とは、基本料金+加算(処遇改善加算及び特定処遇改善加算は除く)

3. その他の料金(全額自己負担)

家賃	35,000円/月
入居金	120,000円
食費	朝食300円、昼食650円、夕食650円/日
水・光熱費	10,000円/月
日常生活費	100円/日
共益消耗品	100円/日
電気代	100円/1点・日
その他の費用	おむつ代(持ち込み可)

※入院時、概ね30日程度は居室確保いたします。(35,000円/月)

いつは グループホーム料金表

1. 基本料金

介護度	1日の利用料			1ヵ月の利用料		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援 2	748円	1,496円	2,244円	22,440円	44,880円	67,320円
要介護 1	752円	1,504円	2,256円	22,560円	45,120円	67,680円
要介護 2	787円	1,574円	2,361円	23,610円	47,220円	70,830円
要介護 3	811円	1,622円	2,433円	24,330円	48,660円	72,990円
要介護 4	827円	1,654円	2,481円	24,810円	49,620円	74,430円
要介護 5	844円	1,688円	2,532円	25,320円	50,640円	75,960円

※1か月は30日とする

2. 各種加算料金

	1割	2割	3割	備考
初期加算	30円/日	60円/日	90円/日	登録日から30日間に限る
認知症ケア加算 I	3円/日	6円/日	9円/日	
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6円/日	12円/日	18円/日	常勤者数が全職員の75%以上
口腔衛生管理体制加算	30円/日	60円/日	90円/日	
口腔・栄養スクリーニング加算	20円	40円	60円	6ヵ月に1回
栄養管理体制加算	30円	60円	90円	月に1回 管理栄養士が日常的な栄養ケアに係る介護職員への技術的助言や指導を行う
介護職員処遇改善加算 I	※1割	※2割	※3割	※所定単位数に11.1%乗じた額。
介護職員等特定処遇改善加算 II	※1割	※2割	※3割	※所定単位数に2.3%乗じた額。
再入居する場合の初期加算	30円/日	60円/日	90円/日	退院日から30日間に限る
認知症対応型入院時費用	246円/日	492円/日	738円/日	月6日程度

※所定単位数とは、基本料金+加算(処遇改善加算及び特定処遇改善加算は除く)

3. その他の料金(全額自己負担)

家賃	39,000円/月
入居金	120,000円
食費	朝食300円、昼食650円、夕食650円、おやつ代 1,000円/月
水・光熱費	12,000円/月
日常生活費	3,000円/月
共益費	3,000円/月
寝具	3,000円/月
電気代	100円/1点・日
その他の費用	おむつ代(持ち込み可)

※入院時、概ね30日程度は居室確保いたします。(2,000円/日)

そらり 看護小規模多機能型居宅介護 料金表

1. 基本料金

介護度	1ヶ月定額料金			備考
	1割	2割	3割	
要介護1	12,438円	24,876円	37,314円	
要介護2	17,403円	34,806円	52,209円	
要介護3	24,464円	48,928円	73,392円	
要介護4	27,747円	55,494円	83,241円	
要介護5	31,386円	62,772円	94,158円	

※1か月は30日とする

2. 各種加算料金

		1割	2割	3割	備考
初期加算		30円/日	60円/日	90円/日	登録日から30日間に限る
認知症加算	認知症Ⅰ	800円/月	1,600円/月	2,400円/月	認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方
	認知症Ⅱ	500円/月	1,000円/月	1,500円/月	要介護2、自立度Ⅱの方
若年性認知症利用者受入れ加算		800円/月	1,600円/月	2,400円/月	若年性認知症利用者ごとの担当者を中心に、特性やニーズに応じたサービスを行った場合に加算
サービス提供体制強化加算Ⅰ		750円/日	1,500円/日	2,250円/日	介護福祉士の占める割合が70%以上
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ		20/6ヵ月毎	40/6ヵ月毎	60/6ヵ月毎	口腔の健康状態及び栄養状態を確認
介護職員処遇改善加算Ⅰ		※1割	※2割	※3割	※所定単位数に10.2%乗じた額。
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		※1割	※2割	※3割	※所定単位数に1.5%乗じた額。
退院共同指導加算		600円/回	1,200円/回	1,800円/回	退院後初回の訪問看護に限る
総合マネジメント加算		1,000円/月	2,000円/月	3,000円/月	
緊急時訪問看護加算		574円/月	1,148円/月	1,722円/月	利用者の同意を得て計画外で緊急に行った場合に限る
特別管理加算	Ⅰ	500円/月	1,000円/月	1,500円/月	症状に応じ計画的な管理を行った場合
	Ⅱ	250円/月	500円/月	750円/月	
ターミナルケア加算		2,000円/月	4,000円/月	6,000円/月	死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上ターミナルケアを行った場合の死亡月に限る

※所定単位数とは、基本料金+加算(処遇改善加算及び特定処遇改善加算は除く)

3. その他の料金(全額自己負担)

食費	朝食300円、昼食650円、夕食650円、おやつ・レクリエーション材料費代50円
宿泊費	2,000円/日
洗濯代	業者へ依頼の場合は実費
その他の費用	おむつ代(持ち込み可)

なみおと 小規模多機能型居宅介護 料金表

1. 基本料金

介護度	1ヶ月定額料金			備考
	1割	2割	3割	
要支援1	3,438円	6,876円	10,314円	
要支援2	6,948円	13,896円	20,844円	
要介護1	10,423円	20,846円	31,269円	
要介護2	15,318円	30,636円	45,954円	
要介護3	22,283円	44,566円	66,849円	
要介護4	24,593円	49,186円	73,779円	
要介護5	27,117円	54,234円	81,351円	

2. 各種加算料金

		1割	2割	3割	備考
初期加算		30円/日	60円/日	90円/日	登録日から30日間に限る
認知症加算	認知症Ⅰ	800円/月	1,600円/月	2,400円/月	認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方
	認知症Ⅱ	500円/月	1,000円/月	1,500円/月	要介護2、自立度Ⅱの方
サービス提供体制強化加算Ⅲ		350円/月	700円/月	1,050円/月	介護福祉士の占める割合が40%以上
介護職員処遇改善加算Ⅰ		※1割	※2割	※3割	※所定単位数に10.2%乗じた額。
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		※1割	※2割	※3割	※所定単位数に1.2%乗じた額。
看護師配置加算(Ⅱ)		700円/月	1,400円/月	2,100円/月	准看護師配置

※所定単位数とは、基本料金+加算(処遇改善加算及び特定処遇改善加算は除く)

3. その他の料金(全額自己負担)

食費	朝食300円、昼食650円、夕食650円、おやつ・レクリエーション材料費代50円
宿泊費	2,500円/日
洗濯代	1,000円/月
その他の費用	おむつ代(持ち込み可)

いつは 小規模多機能型居宅介護 料金表

1. 基本料金

介護度	1ヶ月定額料金			備考
	1割	2割	3割	
要支援1	3,438円	6,876円	10,314円	
要支援2	6,948円	13,896円	20,844円	
要介護1	10,423円	20,846円	31,269円	
要介護2	15,318円	30,636円	45,954円	
要介護3	22,283円	44,566円	66,849円	
要介護4	24,593円	49,186円	73,779円	
要介護5	27,117円	54,234円	81,351円	

2. 各種加算料金

		1割	2割	3割	備考
初期加算		30円/日	60円/日	90円/日	登録日から30日間に限る
認知症加算	認知症Ⅰ	800円/月	1,600円/月	2,400円/月	認知症日常生活自立度Ⅲ以上の方
	認知症Ⅱ	500円/月	1,000円/月	1,500円/月	要介護2、自立度Ⅱの方
サービス提供体制強化加算Ⅱ		640円/日	1,280円/日	1,920円/日	介護福祉士が占める割合50%以上
看護師配置加算Ⅰ		900円/月	1,800円/月	2,700円/月	正看護師配置
若年性認知症利用者受入れ加算		800円/月	1,600円/月	2,400円/月	若年性認知症利用者ごとの担当者を中心に、特性やニーズに応じたサービスを行った場合に加算
介護職員処遇改善加算Ⅰ		※1割	※2割	※3割	※所定単位数に10.2%乗じた額。
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		※1割	※2割	※3割	※所定単位数に1.2%乗じた額。
口腔・栄養スクリーニング加算		20円	40円	60円	6ヵ月に1回

※所定単位数とは、基本料金+加算(処遇改善加算及び特定処遇改善加算は除く)

3. その他の料金(全額自己負担)

食費	朝食300円、昼食650円、夕食650円、おやつ・レクリエーション材料費代50円
宿泊費	3,000円/日
洗濯代	業者へ依頼の場合は実費
その他の費用	おむつ代(持ち込み可)

そらり デイサービス料金表

1. 基本料金(7時間以上8時間未満)

◎総合事業(生活維持型)

介護度	1ヶ月定額料金			備考
	1割	2割	3割	
事業対象者・要支援1	1,170円	2,340円	3,510円	入浴介助加算なし
要支援2	2,400円	4,800円	7,200円	入浴介助加算なし

◎総合事業(予防給付型)

介護度	1ヶ月定額料金			備考
	1割	2割	3割	
事業対象者・要支援1	1,672円	3,344円	5,016円	入浴介助加算なし
要支援2	3,428円	6,856円	10,284円	入浴介助加算なし

介護度	1割	2割	3割	
要介護1	750円/日	1,500円/日	2,250円/日	
要介護2	887円/日	1,774円/日	2,661円/日	
要介護3	1,028円/日	2,056円/日	3,084円/日	
要介護4	1,168円/日	2,336円/日	3,504円/日	
要介護5	1,308円/日	2,616円/日	3,924円/日	

2. 各種加算料金

	1割	2割	3割	備考
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6円/日	12円/日	18円/日	勤続年数7年以上の割合が30%以上
入浴介助	40円/日	80円/日	120円/日	入浴された場合
介護職員処遇改善加算Ⅰ	※1割	※2割	※3割	※所定単位数に5.9%乗じた額。
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	※1割	※2割	※3割	※所定単位数に1.0%乗じた額。

※所定単位数とは、基本料金+加算(処遇改善加算及び特定処遇改善加算は除く)

3. その他の料金(全額自己負担)

食費	昼食650円
おやつ・レクリエーション材料費等	50円/日

なみおと デイサービス料金表

1. 基本料金(6時間以上7時間未満)

介護度	1割	2割	3割	
要支援1	759円/日	1,518円/日	2,277円/日	
要支援2	849円/日	1,698円/日	2,547円/日	
要介護1	878円/日	1,756円/日	2,634円/日	
要介護2	972円/日	1,944円/日	2,916円/日	
要介護3	1,064円/日	2,128円/日	3,192円/日	
要介護4	1,159円/日	2,318円/日	3,477円/日	
要介護5	1,254円/日	2,508円/日	3,762円/日	

2. 各種加算料金

	1割	2割	3割	備考
入浴介助	40円/日	80円/日	120円/日	入浴された場合
介護職員処遇改善加算 I	※1割	※2割	※3割	※所定単位数に10.4%乗じた額。
介護職員等特定処遇改善加算 I	※1割	※2割	※3割	※所定単位数に2.4%乗じた額。

※所定単位数とは、基本料金+加算(処遇改善加算及び特定処遇改善加算は除く)

3. その他の料金(全額自己負担)

食費	昼食650円、夕食650円(夕食は要予約)
----	-----------------------

いつは デイサービス料金表

1. 基本料金(6時間以上7時間未満)

介護度	1割	2割	3割	
要支援1	759円/日	1,518円/日	2,277円/日	
要支援2	849円/日	1,698円/日	2,547円/日	
要介護1	878円/日	1,756円/日	2,634円/日	
要介護2	972円/日	1,944円/日	2,916円/日	
要介護3	1,064円/日	2,128円/日	3,192円/日	
要介護4	1,159円/日	2,318円/日	3,477円/日	
要介護5	1,254円/日	2,508円/日	3,762円/日	

2. 各種加算料金

	1割	2割	3割	備考
入浴介助	40円/日	80円/日	120円/日	入浴された場合
サービス提供体制強化加算 I	22円/日	44円/日	66円/日	介護福祉士の割合が70%以上
介護職員処遇改善加算 I	※1割	※2割	※3割	※所定単位数に10.4%乗じた額。
介護職員等特定処遇改善加算 I	※1割	※2割	※3割	※所定単位数に3.1%乗じた額。

※所定単位数とは、基本料金+加算(処遇改善加算及び特定処遇改善加算は除く)

3. その他の料金(全額自己負担)

食費	朝食300円、昼食650円、夕食650円(夕食は要予約)
----	------------------------------