

ユニット型介護老人福祉施設　ハピネスながわ　料金表

2024年12月1日現在

単位：円

介護保険適用											介護保険適用外 (特定入所者介護サービス費)				負担月額合計 (30日あたり)			
ユニット型 介護福祉施設 サービス費		日常生活 支援加算 /日	個別機能 訓練加算 Ⅰ /日	看護体制 加算Ⅰ/ 日	看護体制 加算Ⅱ/ 日	夜勤職員 配置加算 Ⅳ /日	個別機能 訓練加算 Ⅱ /月	科学的 介護推進 体制加算 Ⅰ /月	合 計 単位数 (30日あたり)	介護職員等 処遇改善 加算Ⅰ	① 計 (30日あたり)	利用者 負担段階	食費 /日	居住費 /日	② 計 (30日あたり)	①＋② ※目安の金額です。 電気代・受診費・薬代は含まれておりません。		
																1 割	2 割	3 割
介護度 1	670	46	12	6	13	33	20	40	23,460		26,744	4段階 (なし)	1,450	2,070	105,600	132,344	159,089	185,833
												3段階②	1,360	1,370	81,900	108,644	—	—
												3段階①	650	1,370	60,600	87,344	—	—
												2段階	390	880	38,100	64,844	—	—
												1段階	300	880	35,400	62,144	—	—
介護度 2	740	46	12	6	13	33	20	40	25,540		29,116	4段階 (なし)	1,450	2,070	105,600	134,716	163,831	192,947
												3段階②	1,360	1,370	81,900	111,016	—	—
												3段階①	650	1,370	60,600	89,716	—	—
												2段階	390	880	38,100	67,216	—	—
												1段階	300	880	35,400	64,516	—	—
介護度 3	815	46	12	6	13	33	20	40	27,790		31,681	4段階 (なし)	1,450	2,070	105,600	137,281	168,961	200,642
												3段階②	1,360	1,370	81,900	113,581	—	—
												3段階①	650	1,370	60,600	92,281	—	—
												2段階	390	880	38,100	69,781	—	—
												1段階	300	880	35,400	67,081	—	—
介護度 4	886	46	12	6	13	33	20	40	29,920		34,109	4段階 (なし)	1,450	2,070	105,600	139,709	173,818	207,926
												3段階②	1,360	1,370	81,900	116,009	—	—
												3段階①	650	1,370	60,600	94,709	—	—
												2段階	390	880	38,100	72,209	—	—
												1段階	300	880	35,400	69,509	—	—
介護度 5	955	46	12	6	13	33	20	40	31,990		36,469	4段階 (なし)	1,450	2,070	105,600	142,069	178,537	215,006
												3段階②	1,360	1,370	81,900	118,369	—	—
												3段階①	650	1,370	60,600	97,069	—	—
												2段階	390	880	38,100	74,569	—	—
												1段階	300	880	35,400	71,869	—	—
合計 単位数 ×14.0%																		

※ 上記金額には、受診費用・薬代は含まれません。
※ 電化製品1品持ち込みごとに月600円徴収させていただきます。
※ 家族会、自治会（もみじの会）の会費として1年分各6,000円お願いしております。

ハピネスながわ短期入所生活介護 利用料金表

2024年8月1日現在

単位:円

短期入所生活介護	介護保険適用				介護保険適用外 (特定入所者介護サービス費)			日額合計			
	併設型ユニット型 短期入所生活介護費	サービス提供体制強化加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅳ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	利用者負担段階	食費/日	居住費	1割	2割	3割	
	介護度1	704	18	20	合計単位数 ×14.0%	4段階	1,450	2,070	4,366	5,212	6,058
						3段階②	1,300	1,370	3,516	—	—
						3段階①	1,000	1,370	3,216	—	—
						2段階	600	880	2,326	—	—
						1段階	300	880	2,026	—	—
	介護度2	772	18	20		4段階	1,450	2,070	4,443	5,367	6,290
						3段階②	1,300	1,370	3,593	—	—
						3段階①	1,000	1,370	3,293	—	—
2段階						600	880	2,403	—	—	
1段階						300	880	2,103	—	—	
介護度3	847	18	20	4段階		1,450	2,070	4,529	5,538	6,547	
				3段階②		1,300	1,370	3,679	—	—	
				3段階①		1,000	1,370	3,379	—	—	
				2段階		600	880	2,489	—	—	
				1段階		300	880	2,189	—	—	
介護度4	918	18	20	4段階		1,450	2,070	4,610	5,700	6,790	
				3段階②		1,300	1,370	3,760	—	—	
				3段階①		1,000	1,370	3,460	—	—	
				2段階		600	880	2,570	—	—	
				1段階		300	880	2,270	—	—	
介護度5	987	18	20	4段階		1,450	2,070	4,689	5,857	7,026	
				3段階②		1,300	1,370	3,839	—	—	
				3段階①		1,000	1,370	3,539	—	—	
				2段階		600	880	2,649	—	—	
				1段階		300	880	2,349	—	—	

※ 食費は3食提供した場合の金額です。(朝食 400円 昼食 550円 夕食500円)

※ 上記の他、送迎希望の方は送迎加算(片道)184円がかかります。

ハピネスながわ(介護予防)短期入所生活介護 利用料金表

2024年8月1日現在

単位:円

介護予防短期入所生活介護	介護保険適用				介護保険適用外 (特定入所者介護サービス費)			日額合計			
	併設型ユニット型 介護予防短期入所 生活介護費		サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ	夜勤職員 配置加算 Ⅳ	介護職員等 処遇改善 加算Ⅰ	利用者 負担段階	食費/日	居住費	1割	2割	3割
	要支援 1	529	18	—	合計単位数 数× 14.0%	4段階	1,450	2,070	4,144	4,767	5,391
3段階②						1,300	1,370	3,294	—	—	
3段階①						1,000	1,370	2,994	—	—	
2段階						600	880	2,104	—	—	
1段階						300	880	1,804	—	—	
要支援 2	656	18	—	4段階		1,450	2,070	4,288	5,057	5,825	
				3段階②		1,300	1,370	3,438	—	—	
				3段階①		1,000	1,370	3,138	—	—	
				2段階		600	880	2,248	—	—	
				1段階		300	880	1,948	—	—	

短期入所生活介護	介護保険適用				介護保険適用外 (特定入所者介護サービス費)			日額合計		
	併設型ユニット型 短期入所生活介護 費	サービス 提供体制 強化加算 Ⅱ	夜勤職員 配置加算 Ⅳ	(※新設) 介護職員等 ベースアップ 等支援加算	利用者 負担段階	食費/日	居住費	1割	2割	3割
	介護度 1	704	18	合計単位数 数× 14.0%	4段階	1,450	2,070	4,366	5,212	6,058
					3段階②	1,300	1,370	3,516	—	—
					3段階①	1,000	1,370	3,216	—	—
					2段階	600	880	2,326	—	—
					1段階	300	880	2,026	—	—
	介護度 2	772	18		4段階	1,450	2,070	4,443	5,367	6,290
					3段階②	1,300	1,370	3,593	—	—
					3段階①	1,000	1,370	3,293	—	—
					2段階	600	880	2,403	—	—
					1段階	300	880	2,103	—	—
	介護度 3	847	18		4段階	1,450	2,070	4,529	5,538	6,547
					3段階②	1,300	1,370	3,679	—	—
					3段階①	1,000	1,370	3,379	—	—
					2段階	600	880	2,489	—	—
					1段階	300	880	2,189	—	—
	介護度 4	918	18		4段階	1,450	2,070	4,610	5,700	6,790
					3段階②	1,300	1,370	3,760	—	—
					3段階①	1,000	1,370	3,460	—	—
					2段階	600	880	2,570	—	—
					1段階	300	880	2,270	—	—
	介護度 5	987	18		4段階	1,450	2,070	4,689	5,857	7,026
					3段階②	1,300	1,370	3,839	—	—
					3段階①	1,000	1,370	3,539	—	—
					2段階	600	880	2,649	—	—
					1段階	300	880	2,349	—	—

※ 食費は3食提供した場合の金額です。(朝食 400円 昼食 550円 夕食500円)

※ 上記の他、送迎希望の方は送迎加算(片道)184円かかります。