

ユニット型介護老人福祉施設　ハピネスながわ　料金表

2026年8月1日

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	生涯性進 歩向上加 算Ⅱ/ 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	10	23,470	27,601	4段階 (なし)	1,550	2,070	108,600	136,201	163,801	191,402	
												3段階②	1,420	1,470	86,700	114,301	—	—	
												3段階①	680	1,370	61,500	89,101	—	—	
												2段階	390	880	38,100	65,701	—	—	
												1段階	300	880	35,400	63,001	—	—	
介護度 2	740	46	12	6	13	33	20	40	10	25,570	30,070	4段階 (なし)	1,550	2,070	108,600	138,670	168,741	198,811	
												3段階②	1,420	1,470	86,700	116,770	—	—	
												3段階①	680	1,370	61,500	91,570	—	—	
												2段階	390	880	38,100	68,170	—	—	
												1段階	300	880	35,400	65,470	—	—	
介護度 3	815	46	12	6	13	33	20	40	10	27,820	32,716	4段階 (なし)	1,550	2,070	108,600	141,316	174,033	206,749	
												3段階②	1,420	1,470	86,700	119,416	—	—	
												3段階①	680	1,370	61,500	94,216	—	—	
												2段階	390	880	38,100	70,816	—	—	
												1段階	300	880	35,400	68,116	—	—	
介護度 4	886	46	12	6	13	33	20	40	10	29,950	35,221	4段階 (なし)	1,550	2,070	108,600	143,821	179,042	214,264	
												3段階②	1,420	1,470	86,700	121,921	—	—	
												3段階①	680	1,370	61,500	96,721	—	—	
												2段階	390	880	38,100	73,321	—	—	
												1段階	300	880	35,400	70,621	—	—	
介護度 5	955	46	12	6	13	33	20	40	10	32,020	37,656	4段階 (なし)	1,550	2,070	108,600	146,256	183,911	221,567	
												3段階②	1,420	1,470	86,700	124,356	—	—	
												3段階①	680	1,370	61,500	99,156	—	—	
												2段階	390	880	38,100	75,756	—	—	
												1段階	300	880	35,400	73,056	—	—	

※ 上記金額には、受診費用・薬代は含まれません。