

特別養護老人ホーム めぐみの里 料金表
2人部屋 4人部屋

2026年8月1日現在

従来型多床室を利用される場合（1割負担）	介護度	介護保険適用内						夜勤職員配置加算(Ⅲ)	介護保険適用外			1日あたり(円)	1か月あたり(円) *1
		基本利用料	日常生活継続支援加算	看護体制加算(Ⅰ)	看護体制加算(Ⅱ)	栄養マネジメント強化加算	個別機能訓練加算(Ⅰ)		利用者負担段階	滞在費	食費		
	介護度 1	589	36	4	8	11	12	16	第1段階	–	300	976	32,849
									第2段階	430	390	1,496	48,449
									第3段階①	430	680	1,786	57,149
									第3段階②	530	1,420	2,526	79,349
									第4段階	915	朝 510 昼 640 夕 600	3,341	103,799
	介護度 2	659	36	4	8	11	12	16	第1段階	–	300	1,046	35,319
									第2段階	430	390	1,566	50,919
									第3段階①	430	680	1,856	59,619
									第3段階②	530	1,420	2,596	81,819
									第4段階	915	朝 510 昼 640 夕 600	3,411	106,269
	介護度 3	732	36	4	8	11	12	16	第1段階	–	300	1,119	37,894
									第2段階	430	390	1,639	53,494
									第3段階①	430	680	1,929	62,194
									第3段階②	530	1,420	2,669	84,394
									第4段階	915	朝 510 昼 640 夕 600	3,484	108,844
	介護度 4	802	36	4	8	11	12	16	第1段階	–	300	1,189	40,364
									第2段階	430	390	1,709	55,964
									第3段階①	430	680	1,999	64,664
									第3段階②	530	1,420	2,739	86,864
									第4段階	915	朝 510 昼 640 夕 600	3,554	111,314
	介護度 5	871	36	4	8	11	12	16	第1段階	–	300	1,258	42,798
									第2段階	430	390	1,778	58,398
									第3段階①	430	680	2,068	67,098
									第3段階②	530	1,420	2,808	89,298
									第4段階	915	朝 510 昼 640 夕 600	3,623	113,748

*1 介護職員等処遇改善加算17.6% が加算されています

【介護保険内 その他各種加算】

各種加算		1日あたり(円)
療養食加算	1食につき	6
経口維持加算Ⅰ	*月	400
排せつ支援加算Ⅰ	*月	10
排せつ支援加算Ⅱ	*月	15
排せつ支援加算Ⅲ	*月	20
ADL維持加算Ⅰ	*月	30
ADL維持加算Ⅱ	*月	60
自立支援促進加算	*月	280
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	*月	3
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	*月	13
褥瘡マネジメント加算Ⅲ	*月	10
科学的介護推進体制加算Ⅰ	*月	40
科学的介護推進体制加算Ⅱ	*月	50
個別機能訓練加算Ⅱ	*月	20
口腔衛生管理加算Ⅰ	*月	90
口腔衛生管理加算Ⅱ	*月	110
若年性認知症利用者受入加算		120
看取り介護加算Ⅱ(死亡以前31～45日)		72
看取り介護加算Ⅱ(死亡以前4～30日)		144
看取り介護加算Ⅱ(死亡日の前日・前々日)		780
看取り介護加算Ⅱ(死亡日)		1,580
配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間の場合)		650
配置医師緊急時対応加算(深夜の場合)		1,300
配置医師緊急時対応加算(通常勤務時間外の場合)		325
再入所時栄養連携加算		200
退所前後訪問相談援助加算(1回につき)		460
退所時相談援助加算(1回限り)		400
退所前連携加算(1回限り)		500
福祉施設初期加算(30日間に限り)*30日以上入院後の再入所時も同様		30
安全対策体制加算(新規入所時1回)		20
入院・外泊時費用		246
協力医療機関連携加算	*月	50
退院時情報提供加算		250
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅰ)	*月	10
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅱ)	*月	5
新興感染症等施設療養費		240
退所時栄養情報連携加算		70
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	*月	10
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口		1か月の合計単位数の17.6%

【介護保険外 その他サービス料金】

サービス各種	料金(円)
貴重品管理費(1ヶ月につき)	2,000
理容(1回につき)	2,800
複写物の交付(1枚につき)	10
外出に係わる費用(引率職員1人につき1時間あたり)	1,000
安置室利用料(24時間につき)	1,000
寝巻・エンゼルセット	2,636
テレビ電気使用料(1ヶ月につき)	1,000
冷蔵庫電気使用料(1ヶ月につき)	1,000
看取り介護ご家族宿泊代(1日につき)	1,000
看取り介護ご家族食事代(1食につき)	500
特別な食事の提供に要する費用・レクリエーション・クラブ活動費用・日常生活上必要となる諸費用実費・各種証明書料・各種予防接種に係わる費用・退所時残置物処分費	実費