

介護老人保健施設 見龍堂メディケアユニット（短期入所療養介護） 概算料金

2026年8月1日

施設形態 従来型個室・超強化型

1日あたりの利用料金(概算)															
介護保険給付対象サービス (介護保険適用に関する自己負担分)							介護保険給付対象外サービス (全額自己負担分)						合計 1割 (円)	合計 2割 (円)	合計 3割 (円)
要介護状態区分	施設サービス費 (単位) (A)	加算 (単位) (B)	介護職員等 処遇改善 (Ⅱ) (単位) 小計(A+B) ×9.3% (D)	小計 1割 (円) (A+B) × 10.14+(D) × 10 × 1 (G)	小計 2割 (円) (A+B) × 10.14+(D) × 10 × 2 (H)	小計 3割 (円) (A+B) × 10.14+(D) × 10 × 3 (I)	負担段階	居住費 (円)	食費 (円)	日用生活品費 (円)	教養 娯楽費 (円)	小計 (円) (J)			
要介護1	819	304	104	¥1,245	¥2,489	¥3,733	2	550	600	340	220	¥1,710	¥2,955		
							3①	1,370	1,030	340	220	¥2,960	¥4,205		
							3②	1,470	1,360	340	220	¥3,390	¥4,635		
							4	1,980	1,950	340	220	¥4,490	¥5,735	¥6,979	¥8,223
要介護2	893	304	111	¥1,327	¥2,653	¥3,979	2	550	600	340	220	¥1,710	¥3,037		
							3①	1,370	1,030	340	220	¥2,960	¥4,287		
							3②	1,470	1,360	340	220	¥3,390	¥4,717		
							4	1,980	1,950	340	220	¥4,490	¥5,817	¥7,143	¥8,469
要介護3	958	304	117	¥1,399	¥2,797	¥4,195	2	550	600	340	220	¥1,710	¥3,109		
							3①	1,370	1,030	340	220	¥2,960	¥4,359		
							3②	1,470	1,360	340	220	¥3,390	¥4,789		
							4	1,980	1,950	340	220	¥4,490	¥5,889	¥7,287	¥8,685
要介護4	1,017	304	123	¥1,465	¥2,929	¥4,393	2	550	600	340	220	¥1,710	¥3,175		
							3①	1,370	1,030	340	220	¥2,960	¥4,425		
							3②	1,470	1,360	340	220	¥3,390	¥4,855		
							4	1,980	1,950	340	220	¥4,490	¥5,955	¥7,419	¥8,883
要介護5	1,074	304	128	¥1,527	¥3,054	¥4,581	2	550	600	340	220	¥1,710	¥3,237		
							3①	1,370	1,030	340	220	¥2,960	¥4,487		
							3②	1,470	1,360	340	220	¥3,390	¥4,917		
							4	1,980	1,950	340	220	¥4,490	¥6,017	¥7,544	¥9,071

○居住費、食費は負担額軽減制度があり、所得に応じた負担段階によりご負担いただく料金が異なります。
○認知症専門棟対象の方は**76単位**、送迎を実施した場合は**184単位**加算されます。
○口座振込の際の手数料は、ご本人（ご家族）の負担となります。
○ご不明な点は事務所までお問い合わせ下さい。

医療法人矢尾板記念会 介護老人保健施設 見龍堂メディケアユニット
〒321-2345 栃木県日光市木和田島3008-8
TEL 0288-32-2213 FAX 0288-26-5601

介護老人保健施設 見龍堂メディケアユニット（短期入所療養介護） 概算料金

2026年6月1日

施設形態 従来型個室・強化型

1日あたりの利用料金(概算)															
介護保険給付対象サービス (介護保険適用に関する自己負担分)							介護保険給付対象外サービス (全額自己負担分)						合計 1割 (円)	合計 2割 (円)	合計 3割 (円)
要介護状態区分	施設サービス費 (単位) (A)	加算 (単位) (B)	介護職員等 処遇改善 (Ⅱ) (単位) 小計(A+B) ×9.3% (D)	小計 1割 (円) (A+B) × 10.14+(D) × 10 × 1 (G)	小計 2割 (円) (A+B) × 10.14+(D) × 10 × 2 (H)	小計 3割 (円) (A+B) × 10.14+(D) × 10 × 3 (I)	負担段階	居住費 (円)	食費 (円)	日用生活品費 (円)	教養 娯楽費 (円)	小計 (円) (J)			
要介護1	819	253	100	¥1,189	¥2,377	¥3,566	2	550	600	340	220	¥1,710	¥2,899		
							3①	1,370	1,000	340	220	¥2,930	¥4,119		
							3②	1,370	1,300	340	220	¥3,230	¥4,419		
							4	1,980	1,890	340	220	¥4,430	¥5,619	¥6,807	¥7,996
要介護2	893	253	107	¥1,271	¥2,541	¥3,812	2	550	600	340	220	¥1,710	¥2,981		
							3①	1,370	1,000	340	220	¥2,930	¥4,201		
							3②	1,370	1,300	340	220	¥3,230	¥4,501		
							4	1,980	1,890	340	220	¥4,430	¥5,701	¥6,971	¥8,242
要介護3	958	253	113	¥1,343	¥2,685	¥4,028	2	550	600	340	220	¥1,710	¥3,053		
							3①	1,370	1,000	340	220	¥2,930	¥4,273		
							3②	1,370	1,300	340	220	¥3,230	¥4,573		
							4	1,980	1,890	340	220	¥4,430	¥5,773	¥7,115	¥8,458
要介護4	1,017	253	118	¥1,408	¥2,815	¥4,223	2	550	600	340	220	¥1,710	¥3,118		
							3①	1,370	1,000	340	220	¥2,930	¥4,338		
							3②	1,370	1,300	340	220	¥3,230	¥4,638		
							4	1,980	1,890	340	220	¥4,430	¥5,838	¥7,245	¥8,653
要介護5	1,074	253	123	¥1,471	¥2,941	¥4,411	2	550	600	340	220	¥1,710	¥3,181		
							3①	1,370	1,000	340	220	¥2,930	¥4,401		
							3②	1,370	1,300	340	220	¥3,230	¥4,701		
							4	1,980	1,890	340	220	¥4,430	¥5,901	¥7,371	¥8,841

○居住費、食費は負担額軽減制度があり、所得に応じた負担段階によりご負担いただく料金が異なります。
 ○認知症専門棟対象の方は**76単位**、送迎を実施した場合は**184単位**加算されます。
 ○口座振込の際の手数料は、ご本人（ご家族）の負担となります。
 ○ご不明な点は事務所までお問い合わせ下さい。

医療法人矢尾板記念会 介護老人保健施設 見龍堂メディケアユニット
 〒321-2345 栃木県日光市木和田島3008-8
 TEL 0288-32-2213 FAX 0288-26-5601