

介護老人保健施設 見龍堂メディケアユニット（長期入所）概算料金

2026年8月1日

施設形態 従来型個室・超強化型

1ヶ月（30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） (D)+(J)	合計 2割 （円） (E)+(J)	合計 3割 （円） (F)+(J)
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% (C)	小計 1割 （円） (A+B)× 10.14+(C)× 0.1 (D)	小計 2割 （円） (A+B)× 10.14+(C)× 0.2 (E)	小計 3割 （円） (A+B)× 10.14+(C)× 0.3 (F)	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） (G)			
要介護 1	23,640	14,580	3,554	¥42,359	¥84,718	¥127,077	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥87,359		
							3①	41,100	20,400	10,200	6,600	¥78,300	¥120,659		
							3②	44,100	42,600	10,200	6,600	¥103,500	¥145,859		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥175,259	¥217,618	¥259,977
要介護 2	25,890	14,580	3,764	¥44,854	¥89,707	¥134,560	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥89,854		
							3①	41,100	20,400	10,200	6,600	¥78,300	¥123,154		
							3②	44,100	42,600	10,200	6,600	¥103,500	¥148,354		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥177,754	¥222,607	¥267,460
要介護 3	27,840	14,580	3,945	¥47,015	¥94,029	¥141,043	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥92,015		
							3①	41,100	20,400	10,200	6,600	¥78,300	¥125,315		
							3②	44,100	42,600	10,200	6,600	¥103,500	¥150,515		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥179,915	¥226,929	¥273,943
要介護 4	29,550	14,580	4,104	¥48,910	¥97,819	¥146,728	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥93,910		
							3①	41,100	20,400	10,200	6,600	¥78,300	¥127,210		
							3②	44,100	42,600	10,200	6,600	¥103,500	¥152,410		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥181,810	¥230,719	¥279,628
要介護 5	31,200	14,580	4,258	¥50,739	¥101,477	¥152,216	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥95,739		
							3①	41,100	20,400	10,200	6,600	¥78,300	¥129,039		
							3②	44,100	42,600	10,200	6,600	¥103,500	¥154,239		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥183,639	¥234,377	¥285,116

○認知症専門棟対象の方は、上記以外に認知症ケア加算（1日76単位）をご負担いただきます。
 ○認知症短期集中リハビリ実施加算、療養食加算、など対象になる方は上記以外にご負担いただく事があります。
 ○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。

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（長期入所）概算料金

2025年5月1日

施設形態 従来型個室・強化型

1ヶ月（30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） (D)+(J)	合計 2割 （円） (E)+(J)	合計 3割 （円） (F)+(J)
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% (C)	小計 1割 （円） (A+B)× 10.14+(C)× 0.1 (D)	小計 2割 （円） (A+B)× 10.14+(C)× 0.2 (E)	小計 3割 （円） (A+B)× 10.14+(C)× 0.3 (F)	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） (G)			
要介護 1	23,640	13,050	3,412	¥40,664	¥81,327	¥121,991	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥85,664		
							3①	41,100	20,400	10,200	6,600	¥78,300	¥118,964		
							3②	44,100	42,600	10,200	6,600	¥103,500	¥144,164		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥173,564	¥214,227	¥254,891
要介護 2	25,890	13,050	3,621	¥43,157	¥86,314	¥129,471	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥88,157		
							3①	41,100	20,400	10,200	6,600	¥78,300	¥121,457		
							3②	44,100	42,600	10,200	6,600	¥103,500	¥146,657		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥176,057	¥219,214	¥262,371
要介護 3	27,840	13,050	3,803	¥45,319	¥90,638	¥135,957	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥90,319		
							3①	41,100	20,400	10,200	6,600	¥78,300	¥123,619		
							3②	44,100	42,600	10,200	6,600	¥103,500	¥148,819		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥178,219	¥223,538	¥268,857
要介護 4	29,550	13,050	3,962	¥47,214	¥94,428	¥141,642	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥92,214		
							3①	41,100	20,400	10,200	6,600	¥78,300	¥125,514		
							3②	44,100	42,600	10,200	6,600	¥103,500	¥150,714		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥180,114	¥227,328	¥274,542
要介護 5	31,200	13,050	4,115	¥49,043	¥98,085	¥147,127	2	16,500	11,700	10,200	6,600	¥45,000	¥94,043		
							3①	41,100	20,400	10,200	6,600	¥78,300	¥127,343		
							3②	44,100	42,600	10,200	6,600	¥103,500	¥152,543		
							4	59,400	56,700	10,200	6,600	¥132,900	¥181,943	¥230,985	¥280,027

○認知症専門棟対象の方は、上記以外に認知症ケア加算（1日76単位）をご負担いただきます。
 ○認知症短期集中リハビリ実施加算、療養食加算、など対象になる方は上記以外にご負担いただく事があります。
 ○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。

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