

グループホーム上埴生の郷 料金案内

令和8年6月から

- ◆事業案内◆ 要支援2～要介護5までの認定が出た認知症の方が、日常生活の援助を受けながら地域に密着した家庭的な環境の中で生活が送られるようサポートいたします。
- ◆入居人数◆ 2ユニット・18名
- ◆対象地域◆ 長南町（他の市町村にお住まいの方は、ご相談下さい。）
- ◆地域区分◆ 長南町（7級地：単価10.14円）

◎入居時にお預かりするもの

敷金 100,000円（退居時の原状回復の費用等などに充てます。）

お小遣い 20,000円（外出時の費用や日常生活品購入費）

◎毎月お支払いいただくもの

★利用料 ①+②+③+④+⑤の合計

①家賃・水道光熱費・食材費・共益費（介護保険の適用にならない料金）

○家賃	45,000円（1ヶ月）	
○水道光熱費	33,000円（1ヶ月）	※夏季加算として7月～9月に4,000円、 冬季加算として11月～3月に4,000円頂きます。
○食材費	60,000円（30日）	※1日2,000円 朝食580円、昼食690円、夕食730円 おやつ代含む
○共益費	6,000円（30日）	※1日200円

②介護サービス基本報酬（介護保険の適用となる料金）

介護度	1日の基本報酬	自己負担額の目安（30日） ※単位×単価（10.14円）×30日×負担割合		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	749単位	22,785円	45,570円	68,355円
要介護1	753単位	22,908円	45,816円	68,724円
要介護2	788単位	23,964円	47,928円	71,892円
要介護3	812単位	24,693円	49,386円	74,079円
要介護4	828単位	25,197円	50,394円	75,591円
要介護5	845単位	25,704円	51,408円	77,112円

③加算による料金（介護保険の適用となる料金）

- 初期加算 30単位（1：入居した日から30日間・2：入院後再び入居した場合に加算）
- 医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 37単位/日
- 若年性認知症利用者受入加算 120単位/日（65歳未満の認知症の方のみ加算）
- 協力医療機関連携加算 100単位/月
- 認知症チームケア推進加算（Ⅰ） 150単位/月
- 入院時費用 246単位/日（1ヶ月に6日を限度）
- 口腔衛生管理体制加算 30単位/月
- 退居時相談援助加算 400単位/回
- 退居時情報提供加算 250単位/回
- 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 10単位/月
- 看取り介護加算 死亡日45日前より死亡日まで72単位～1,280単位/日
- サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 6単位/日
- 介護職員等処遇改善加算（Ⅱロ） 所定単位数に22.0%を乗じた単位数
- 新興感染症等施設療養費 240単位/日（1ヶ月に1回。連続する5日を限度）
※現在指定されている感染症はありませんが、今後指定された場合に適用となります。

④その他日常生活費等（介護保険の適用にならない料金）

日用品、消耗品、おむつ代、理美容代、診察代、薬代、レクリエーション材料費、交通費等

⑤レンタル品料金（お借りいただいた場合／介護保険の適用にならない料金） ※日割り可

普通ベッド	介護用ベッド	ベッド柵	車椅子	リクライニング車椅子	歩行器
月1,300円～	月2,600円～	月1,000円～	月1,200円～	月1,600円～	月600円～
ポータブルトイレ	離床センサーマット	エアーマット	床ずれ防止マット	吸引器	
月1,200円～	月1,400円～	月1,600円～	月1,200円～	月1,500円～	



グループホーム上埴生の郷（短期入所）料金案内

令和8年6月から

- ◆事業案内◆ 要支援2～要介護5までの認定が出た認知症の方が、日常生活の援助を受けながら地域に密着した家庭的な環境の中で生活が送られるようサポートいたします。
- ◆入居人数◆ 1ユニット・9名
- ◆対象地域◆ 長南町（他の市町村にお住まいの方は、ご相談下さい。）
- ◆地域区分◆ 長南町（7級地：単価10.14円）



★利用料 ①+②+③+④+⑤の合計

①滞在費・水道光熱費・食材費（介護保険の適用にならない料金）

○滞 在 費	1日 2,500円
○水道光熱費	1日 1,300円
○食 材 費	1日 2,000円（朝食 580円 昼食 690円 夕食 730円）おやつ代含む

②介護サービス基本報酬（介護保険の適用となる料金）

介護度	1日の基本報酬	自己負担額の目安（1日あたり） 単位×単価（10.14円）×負担割合		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	777単位	788円	1,576円	2,364円
要介護1	781単位	792円	1,584円	2,376円
要介護2	817単位	828円	1,657円	2,485円
要介護3	841単位	853円	1,706円	2,559円
要介護4	858単位	870円	1,740円	2,610円
要介護5	874単位	886円	1,772円	2,658円

③加算による料金（介護保険の適用となる料金）

- 医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 37単位/日
 - 若年性認知症利用者受入加算 120単位/日（65歳未満の認知症の方のみ加算）
 - 認知症行動・心理症状緊急対応加算 200単位/日（医師の指示で急遽入所となった方）
 - サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 6単位/日
 - 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 10単位/月
 - 介護職員等処遇改善加算（Ⅱロ） 所定単位数に22.0%を乗じた単位数
 - 新興感染症等施設療養費 240単位/日（1ヶ月に1回。連続する5日を限度）
- ※現在指定されている感染症はありませんが、今後指定された場合に適用となります。

④その他日常生活費等（介護保険の適用にならない料金）

日用品、消耗品、おむつ代、理美容代、診察代、薬代、レクリエーション材料費、交通費等

⑤レンタル品料金（お借りいただいた場合／介護保険の適用にならない料金） ※日割り可

普通ベッド	介護用ベッド	ベッド柵	車椅子	リクライニング車椅子	歩行器
月 1,300円～	月 2,600円～	月 1,000円～	月 1,200円～	月 1,600円～	月 600円～
ポータブルトイレ	離床センサーマット	エアーマット	床ずれ防止マット	吸引器	
月 1,200円～	月 1,400円～	月 1,600円～	月 1,200円～	月 1,500円～	

グループホーム紅ばな 料金案内

令和8年6月から

◆事業案内◆ 要支援2～要介護5までの認定が出た認知症の方が、日常生活の援助を受けながら地域に密着した家庭的な環境の中で生活が送られるようサポートいたします。

◆入居人数◆ 1ユニット・9名

◆対象地域◆ 長南町（他の市町村にお住まいの方は、ご相談下さい。）

◆地域区分◆ 長南町（7級地：単価 10.14 円）



◎入居時にお預かりするもの

敷金 100,000 円（退居時の原状回復の費用等などに充てます。）

お小遣い 20,000 円（外出時の費用や日常生活品購入費）

◎毎月お支払いいただくもの

★利用料 ①+②+③+④+⑤の合計

①家賃・水道光熱費・食料費・共益費（介護保険の適用にならない料金）

○家賃	45,000 円（1 ヶ月）
○水道光熱費	33,000 円（1 ヶ月） ※夏季加算として 7 月～9 月に 4,000 円 冬季加算として 11 月～3 月に 4,000 円頂きます。
○食料費	60,000 円（30 日） 1 日 2,000 円 朝食 580 円、昼食 690 円、夕食 730 円 おやつ代含む
○共益費	6,000 円（30 日） 1 日 200 円

②介護サービス基本報酬（介護保険の適用となる料金）

介護度	1 日の基本報酬	自己負担額の目安（30 日） ※単位×単価（10.14 円）×30 日×負担割合		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要支援 2	761 単位	23,157 円	46,314 円	69,471 円
要介護 1	765 単位	23,271 円	46,542 円	69,813 円
要介護 2	801 単位	24,375 円	48,750 円	73,125 円
要介護 3	824 単位	25,071 円	50,142 円	75,213 円
要介護 4	841 単位	25,581 円	51,162 円	76,743 円
要介護 5	859 単位	26,130 円	52,260 円	78,390 円

③加算による料金（介護保険の適用となる料金）

- 初期加算 30 単位（1：入居した日から 30 日間・2：入院後再び入居した場合に加算）
- 医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 37 単位/日
- 協力医療機関連携加算 100 単位/月
- 若年性認知症利用者受入加算 120 単位/日（65 歳未満の認知症の方のみ加算）
- 入院時費用 246 単位/日（1 ヶ月に 6 日を限度）
- 口腔衛生管理体制加算 30 単位/月
- 退居時相談援助加算 400 単位/回
- 退居時情報提供加算 250 単位/回
- 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 10 単位/月
- 看取り介護加算 死亡日 45 日前より死亡日まで 72 単位～1,280 単位/日
- サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 6 単位/日
- 介護職員等処遇改善加算（Ⅱロ） 所定単位数に 22.0%を乗じた単位数
- 新興感染症等施設療養費 240 単位/日（1 ヶ月に 1 回。連続する 5 日を限度）

※現在指定されている感染症はありませんが、今後指定された場合に適用となります。

④その他日常生活費等（介護保険の適用にならない料金）

日用品、消耗品、おむつ代、理美容代、診察代、薬代、レクリエーション材料費、交通費等

⑤レンタル品料金（お借りいただいた場合／介護保険の適用にならない料金） ※日割り可

普通ベッド	介護用ベッド	ベッド柵	車椅子	リクライニング車椅子	歩行器
月 1,300 円～	月 2,600 円～	月 1,000 円～	月 1,200 円～	月 1,600 円～	月 600 円～
ポータブルトイレ	離床センサーマット	エアーマット	床ずれ防止マット	吸引器	
月 1,200 円～	月 1,400 円～	月 1,600 円～	月 1,200 円～	月 1,500 円～	

グループホーム紅ばな（短期入所）料金案内

令和8年6月から

◆事業案内◆ 要支援2～要介護5までの認定が出た認知症の方が、日常生活の援助を受けながら地域に密着した家庭的な環境の中で生活が送られるようサポートいたします。

◆入居人数◆ 1ユニット・9名

◆対象地域◆ 長南町（他の市町村にお住まいの方は、ご相談下さい。）

◆地域区分◆ 長南町（7級地：単価10.14円）



★利用料 ①+②+③+④+⑤の合計

①滞在費・水道光熱費・食材費（介護保険の適用にならない料金）

○滞 在 費	1日2,500円
○水道光熱費	1日1,300円
○食 材 費	1日2,000円（朝食580円 昼食690円 夕食730円）おやつ代含む

②介護サービス基本報酬（介護保険の適用となる料金）

介護度	1日の基本報酬	自己負担額の目安（1日あたり） 単位×単価（10.14円）×負担割合		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	777単位	788円	1,576円	2,364円
要介護1	781単位	792円	1,584円	2,376円
要介護2	817単位	828円	1,657円	2,485円
要介護3	841単位	853円	1,706円	2,559円
要介護4	858単位	870円	1,740円	2,610円
要介護5	874単位	886円	1,772円	2,658円

③加算による料金（介護保険の適用となる料金）

- 医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 37単位/日
- 若年性認知症利用者受入加算 120単位/日（65歳未満の認知症の方のみ加算）
- 認知症行動・心理症状緊急対応加算 200単位/日（医師の指示で急遽入所となった方）
- サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 6単位/日
- 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 10単位/月
- 介護職員等処遇改善加算（Ⅱロ） 所定単位数に22.0%を乗じた単位数
- 新興感染症等施設療養費 240単位/日（1ヶ月に1回。連続する5日を限度）
※現在指定されている感染症はありませんが、今後指定された場合に適用となります。

④その他日常生活費等（介護保険の適用にならない料金）

日用品、消耗品、おむつ代、理美容代、診察代、薬代、レクリエーション材料費、交通費等

⑤レンタル品料金（お借りいただいた場合／介護保険の適用にならない料金） ※日割り可

普通ベッド	介護用ベッド	ベッド柵	車椅子	リクライニング車椅子	歩行器
月1,300円～	月2,600円～	月1,000円～	月1,200円～	月1,600円～	月600円～
ポータブルトイレ	離床センサーマット	エアーマット	床ずれ防止マット	吸引器	
月1,200円～	月1,400円～	月1,600円～	月1,200円～	月1,500円～	

グループホーム風鈴花 料金案内

令和8年6月から

- ◆事業案内◆ 要支援2～要介護5までの認定が出た認知症の方が、日常生活の援助を受けながら地域に密着した家庭的な環境の中で生活が送られるようサポートいたします。
- ◆入居人数◆ 1ユニット・9名
- ◆対象地域◆ 大多喜町（他の市町村にお住まいの方は、ご相談下さい。）
- ◆地域区分◆ 大多喜町（その他：単価10円）



◎入居時にお預かりするもの

敷 金 100,000 円（退去時の原状回復の費用等などに充てます。）

お小遣い 20,000 円（外出時の費用や日常生活品購入費）

◎毎月お支払いいただくもの

★利用料 ①+②+③+④+⑤の合計

①家賃・水道光熱費・食料費・共益費（介護保険の適用にならない料金）

○家 賃	45,000 円	（1 ヶ月）	
○水道光熱費	33,000 円	（1 ヶ月）	※夏季加算として7月～9月に4,000円 冬季加算として11月～3月に4,000円頂きます。
○食 材 費	60,000 円	（30 日）	1 日 2,000 円 朝食 580 円、昼食 690 円、夕食 730 円 おやつ代含む
○共 益 費	6,000 円	（30 日）	1 日 200 円

②介護サービス基本報酬（介護保険の適用となる料金）

介護度	1 日の基本報酬	自己負担額の目安（30 日） ※単位×単価（10 円）×30 日×負担割合		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要支援2	761 単位	22,830 円	45,660 円	68,490 円
要介護1	765 単位	22,950 円	45,900 円	68,850 円
要介護2	801 単位	24,030 円	48,060 円	72,090 円
要介護3	824 単位	24,720 円	49,440 円	74,160 円
要介護4	841 単位	25,230 円	50,460 円	75,690 円
要介護5	859 単位	25,770 円	51,540 円	77,310 円

③加算による料金（介護保険の適用となる料金）

- 初期加算 30 単位（1：入居した日から30日間・2：入院後再び入居した場合に加算）
 - 医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 37 単位/日
 - 協力医療機関連携加算 100 単位/月
 - 若年性認知症利用者受入加算 120 単位/日（65 歳未満の認知症の方のみ加算）
 - 入院時費用 246 単位/日（1 ヶ月に6日を限度）
 - 口腔衛生管理体制加算 30 単位/月
 - 退居時相談援助加算 400 単位/回
 - 退居時情報提供加算 250 単位/回
 - 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 10 単位/月
 - 看取り介護加算 死亡日45日前より死亡日まで72単位～1,280単位/日
 - サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 6 単位/日
 - 介護職員等処遇改善加算（Ⅱロ） 所定単位数に22.0%を乗じた単位数
 - 新興感染症等施設療養費 240 単位/日（1 ヶ月に1回。連続する5日を限度）
- ※現在指定されている感染症はありませんが、今後指定された場合に適用となります。

④その他日常生活費等（介護保険の適用にならない料金）

日用品、消耗品、おむつ代、理美容代、診察代、薬代、レクリエーション材料費、交通費等

⑤レンタル品料金（お借りいただいた場合／介護保険の適用にならない料金） ※日割り可

普通ベッド	介護用ベッド	ベッド柵	車椅子	リクライニング車椅子	歩行器
月 1,300 円～	月 2,600 円～	月 1,000 円～	月 1,200 円～	月 1,600 円～	月 600 円～
ポータブルトイレ	離床センサーマット	エアーマット	床ずれ防止マット	吸引器	
月 1,200 円～	月 1,400 円～	月 1,600 円～	月 1,200 円～	月 1,500 円～	

グループホーム風鈴花（短期入所）料金案内

令和8年6月から

◆事業案内◆ 要支援2～要介護5までの認定が出た認知症の方が、日常生活の援助を受けながら地域に密着した家庭的な環境の中で生活が送られるようサポートいたします。

◆入居人数◆ 1ユニット・9名

◆対象地域◆ 大多喜町（他の市町村にお住まいの方は、ご相談下さい。）

◆地域区分◆ 大多喜町（その他：単価10円）



★利用料 ①+②+③+④+⑤の合計

①滞在費・水道光熱費・食材費（介護保険の適用にならない料金）

○滞 在 費	1日 2,500円
○水道光熱費	1日 1,300円
○食 材 費	1日 2,000円（朝食 580円 昼食 690円 夕食 730円） おやつ代含む

②介護サービス基本報酬（介護保険の適用となる料金）

介護度	1日の基本報酬	自己負担額の目安（1日あたり） 単位×単価（10円）×負担割合		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	777単位	777円	1,554円	2,331円
要介護1	781単位	781円	1,562円	2,343円
要介護2	817単位	817円	1,634円	2,451円
要介護3	841単位	841円	1,682円	2,523円
要介護4	858単位	858円	1,716円	2,574円
要介護5	874単位	874円	1,748円	2,622円

③加算による料金（介護保険の適用となる料金）

- 医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 37単位/日
- 若年性認知症利用者受入加算 120単位/日（65歳未満の認知症の方のみ加算）
- 認知症行動・心理症状緊急対応加算 200単位/日（医師の指示で急遽入所となった方）
- サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 6単位/日
- 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 10単位/月
- 介護職員等処遇改善加算（Ⅱロ） 所定単位数に22.0%を乗じた単位数
- 新興感染症等施設療養費 240単位/日（1ヶ月に1回。連続する5日を限度）
※現在指定されている感染症はありませんが、今後指定された場合に適用となります。

④その他日常生活費等（介護保険の適用にならない料金）

日用品、消耗品、おむつ代、理美容代、診察代、薬代、レクリエーション材料費、交通費等

⑤レンタル品料金（お借りいただいた場合／介護保険の適用にならない料金） ※日割り可

普通ベッド	介護用ベッド	ベッド柵	車椅子	リクライニング車椅子	歩行器
月 1,300円～	月 2,600円～	月 1,000円～	月 1,200円～	月 1,600円～	月 600円～
ポータブルトイレ	離床センサーマット	エアーマット	床ずれ防止マット	吸引器	
月 1,200円～	月 1,400円～	月 1,600円～	月 1,200円～	月 1,500円～	

グループホーム風鈴花おおたき 料金案内

令和8年6月から

- ◆事業案内◆ 要支援2～要介護5までの認定が出た認知症の方が、日常生活の援助を受けながら地域に密着した家庭的な環境の中で生活が送られるようサポートいたします。
- ◆入居人数◆ 1ユニット・9名
- ◆対象地域◆ 大多喜町（他の市町村にお住まいの方は、ご相談下さい。）
- ◆地域区分◆ 大多喜町（その他：単価10円）



◎入居時にお預かりするもの

敷金 100,000円（退去時の原状回復の費用などに充てます。）

お小遣い 20,000円（外出時の費用や日常生活品購入費）

◎毎月お支払いいただくもの

★利用料 ①+②+③+④+⑤の合計

①家賃・水道光熱費・食料費・共益費（介護保険の適用にならない料金）

○家賃	45,000円（1ヶ月）
○水道光熱費	33,000円（1ヶ月） ※夏季加算として7月～9月に4,000円 冬季加算として11月～3月に4,000円頂きます。
○食料費	60,000円（30日） 1日2,000円 朝食580円、昼食690円、夕食730円 おやつ代含む
○共益費	6,000円（30日） 1日200円

②介護サービス基本報酬（介護保険の適用となる料金）

介護度	1日の基本報酬	自己負担額の目安（30日） ※単位×単価（10円）×30日×負担割合		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	761単位	22,830円	45,660円	68,490円
要介護1	765単位	22,950円	45,900円	68,850円
要介護2	801単位	24,030円	48,060円	72,090円
要介護3	824単位	24,720円	49,440円	74,160円
要介護4	841単位	25,230円	50,460円	75,690円
要介護5	859単位	25,770円	51,540円	77,310円

③加算による料金（介護保険の適用となる料金）

- 初期加算 30単位（1：入居した日から30日間・2：入院後再び入居した場合に加算）
 - 医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 37単位/日
 - 協力医療機関連携加算 100単位/月
 - 若年性認知症利用者受入加算 120単位/日（65歳未満の認知症の方のみ加算）
 - 入院時費用 246単位/日（1ヶ月に6日を限度）
 - 口腔衛生管理体制加算 30単位/月
 - 退居時相談援助加算 400単位/回
 - 退居時情報提供加算 250単位/回
 - 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 10単位/月
 - 看取り介護加算 死亡日45日前より死亡日まで72単位～1,280単位/日
 - サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 6単位/日
 - 介護職員等処遇改善加算（Ⅱロ） 所定単位数に22.0%を乗じた単位数
 - 新興感染症等施設療養費 240単位/日（1ヶ月に1回。連続する5日を限度）
- ※現在指定されている感染症はありませんが、今後指定された場合に適用となります。

④その他日常生活費等（介護保険の適用にならない料金）

日用品、消耗品、おむつ代、理美容代、診察代、薬代、レクリエーション材料費、交通費等

⑤レンタル品料金（お借りいただいた場合／介護保険の適用にならない料金） ※日割り可

普通ベッド	介護用ベッド	ベッド柵	車椅子	リクライニング車椅子	歩行器
月1,300円～	月2,600円～	月1,000円～	月1,200円～	月1,600円～	月600円～
ポータブルトイレ	離床センサーマット	エアーマット	床ずれ防止マット	吸引器	
月1,200円～	月1,400円～	月1,600円～	月1,200円～	月1,500円～	

グループホーム風鈴花おおたき（短期入所）料金案内 令和8年6月から

◆事業案内◆ 要支援2～要介護5までの認定が出た認知症の方が、日常生活の援助を受けながら地域に密着した家庭的な環境の中で生活が送られるようサポートいたします。

◆入居人数◆ 1ユニット・9名

◆対象地域◆ 大多喜町（他の市町村にお住まいの方は、ご相談下さい。）

◆地域区分◆ 大多喜町（その他：単価10円）



★利用料 ①+②+③+④+⑤の合計

①滞在費・水道光熱費・食材費（介護保険の適用にならない料金）

○滞 在 費	1日 2,500円
○水道光熱費	1日 1,300円
○食 材 費	1日 2,000円（朝食 580円 昼食 690円 夕食 730円） おやつ代含む

②介護サービス基本報酬（介護保険の適用となる料金）

介護度	1日の基本報酬	自己負担額の目安（1日あたり） 単位×単価（10円）×負担割合		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	777単位	777円	1,554円	2,331円
要介護1	781単位	781円	1,562円	2,343円
要介護2	817単位	817円	1,634円	2,451円
要介護3	841単位	841円	1,682円	2,523円
要介護4	858単位	858円	1,716円	2,574円
要介護5	874単位	874円	1,748円	2,622円

③加算による料金（介護保険の適用となる料金）

- 医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 37単位/日
- 若年性認知症利用者受入加算 120単位/日（65歳未満の認知症の方のみ加算）
- 認知症行動・心理症状緊急対応加算 200単位/日（医師の指示で急遽入所となった方）
- サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 6単位/日
- 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 10単位/月
- 介護職員等処遇改善加算（Ⅱロ） 所定単位数に22.0%を乗じた単位数
- 新興感染症等施設療養費 240単位/日（1ヶ月に1回。連続する5日を限度）
※現在指定されている感染症はありませんが、今後指定された場合に適用となります。

④その他日常生活費等（介護保険の適用にならない料金）

日用品、消耗品、おむつ代、理美容代、診察代、薬代、レクリエーション材料費、交通費等

⑤レンタル品料金（お借りいただいた場合／介護保険の適用にならない料金） ※日割り可

普通ベッド	介護用ベッド	ベッド柵	車椅子	リクライニング車椅子	歩行器
月 1,300円～	月 2,600円～	月 1,000円～	月 1,200円～	月 1,600円～	月 600円～
ポータブルトイレ	離床センサーマット	エアーマット	床ずれ防止マット	吸引器	
月 1,200円～	月 1,400円～	月 1,600円～	月 1,200円～	月 1,500円～	

グループホームひと結び 料金案内

令和8年6月から

- ◆事業案内◆ 要支援2～要介護5までの認定が出た認知症の方が、日常生活の援助を受けながら地域に密着した家庭的な環境の中で生活が送られるようサポートいたします。
- ◆入居人数◆ 2ユニット・18名
- ◆対象地域◆ 市原市（他の市町村にお住まいの方は、ご相談下さい。）
- ◆地域区分◆ 市原市（5級地：単価10.45円）



◎入居時にお預かりするもの

敷金 100,000円（退去時の原状回復の費用などに充てます。）

お小遣い 20,000円（外出時の費用や日常生活品購入費）

◎毎月お支払いいただくもの

★利用料 ①+②+③+④+⑤の合計

①家賃・水道光熱費・食料費・共益費（介護保険の適用にならない料金）

○家賃	55,000円（1ヶ月）	
○水道光熱費	33,000円（1ヶ月）	※夏季加算として7月～9月に4,000円 冬季加算として11月～3月に4,000円頂きます。
○食料費	60,000円（30日）	※1日2,000円 朝食580円、昼食690円、夕食730円 おやつ代含む
○共益費	6,000円（30日）	※1日200円

②介護サービス基本報酬（介護保険の適用となる料金）

介護度	1日の基本報酬	自己負担額の目安（30日） ※単位×単価（10.45円）×30日×負担割合		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	749単位	23,481円	46,962円	70,443円
要介護1	753単位	23,607円	47,214円	70,821円
要介護2	788単位	24,702円	49,404円	74,106円
要介護3	812単位	25,455円	50,910円	76,365円
要介護4	828単位	25,956円	51,912円	77,868円
要介護5	845単位	26,505円	53,010円	79,515円

③加算による料金（介護保険の適用となる料金）

- 初期加算 30単位（1：入居した日から30日間・2：入院後再び入居した場合に加算）
 - 医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 37単位/日
 - 協力医療機関連携加算 100単位/月
 - 若年性認知症利用者受入加算 120単位/日（65歳未満の認知症の方のみ加算）
 - 入院時費用 246単位/日（1ヶ月に6日を限度）
 - 口腔衛生管理体制加算 30単位/月
 - 退居時相談援助加算 400単位/回
 - 退居時情報提供加算 250単位/回
 - 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 10単位/月
 - サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 6単位/日
 - 看取り介護加算 死亡日45日前より死亡日まで72単位～1,280単位/日
 - 介護職員等処遇改善加算（Ⅱロ） 所定単位数に22.0%を乗じた単位数
 - 新興感染症等施設療養費 240単位/日（1ヶ月に1回。連続する5日を限度）
- ※現在指定されている感染症はありませんが、今後指定された場合に適用となります。

④その他日常生活費等（介護保険の適用にならない料金）

日用品、消耗品、おむつ代、理美容代、診察代、薬代、レクリエーション材料費、交通費等

⑤レンタル品料金（お借りいただいた場合／介護保険の適用にならない料金） ※日割り可

普通ベッド	介護用ベッド	ベッド柵	車椅子	リクライニング車椅子	歩行器
月1,300円～	月2,600円～	月1,000円～	月1,200円～	月1,600円～	月600円～
ポータブルトイレ	離床センサーマット	エアーマット	床ずれ防止マット	吸引器	
月1,200円～	月1,400円～	月1,600円～	月1,200円～	月1,500円～	

グループホームひと結び（短期入所）料金案内

令和8年6月から

- ◆事業案内◆ 要支援2～要介護5までの認定が出た認知症の方が、日常生活の援助を受けながら地域に密着した家庭的な環境の中で生活が送られるようサポートいたします。
- ◆入居人数◆ 2ユニット・18名
- ◆対象地域◆ 市原市（他の市町村にお住まいの方は、ご相談下さい。）
- ◆地域区分◆ 市原市（5級地：単価10.45円）



★1日あたりの利用料 ①+②+③+④+5の合計

①滞在費・水道光熱費・食材費（介護保険の適用にならない料金）

○滞 在 費	1日 2,500円
○水道光熱費	1日 1,300円
○食 材 費	1日 2,000円（朝食580円、昼食690円、夕食730円）おやつ代含む

②介護サービス基本報酬（介護保険の適用となる料金）

介護度	1日の基本報酬	自己負担額の目安（1日あたり）※単位×単価（10.45円）×負担割合		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援2	777単位	811円	1,623円	2,435円
要介護1	781単位	816円	1,632円	2,448円
要介護2	817単位	853円	1,707円	2,561円
要介護3	841単位	878円	1,757円	2,636円
要介護4	858単位	896円	1,793円	2,689円
要介護5	874単位	913円	1,826円	2,739円

③加算による料金（介護保険の適用となる料金）

- 医療連携体制加算（Ⅰ）ハ 37単位/日
- 若年性認知症利用者受入加算 120単位/日（65歳未満の認知症の方のみ加算）
- 認知症行動・心理症状緊急対応加算 200単位/日（医師の指示で急遽入所となった方）
- サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 6単位/日
- 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 10単位/月
- 介護職員等処遇改善加算（Ⅱロ） 所定単位数に22.0%を乗じた単位数
- 新興感染症等施設療養費 240単位/日（1ヶ月に1回。連続する5日を限度）

※現在指定されている感染症はありませんが、今後指定された場合に適用となります。

④その他日常生活費等（介護保険の適用にならない料金）

日用品、消耗品、おむつ代、理美容代、診察代、薬代、レクリエーション材料費、交通費等

⑤レンタル品料金（お借りいただいた場合／介護保険の適用にならない料金） ※日割り可

普通ベッド	介護用ベッド	ベッド柵	車椅子	リクライニング車椅子	歩行器
月1,300円～	月2,600円～	月1,000円～	月1,200円～	月1,600円～	月600円～
ポータブルトイレ	離床センサーマット	エアーマット	床ずれ防止マット	吸引器	
月1,200円～	月1,400円～	月1,600円～	月1,200円～	月1,500円～	



デイサービスセンター上埴生の郷 利用案内

令和8年6月より

通所介護サービス 定員25名

営業日 月～金曜日 お休み 土曜日・日曜日・年末年始

営業時間 8:30～17:30 サービス提供時間 9:15～16:20

実施地域 長生郡市、市原市、大多喜町 その他の地域の方もご相談下さい。

♥1日当たりの料金(通常規模型通所介護・7時間以上8時間未満の場合)

{地域区分7等級 10.14を乗じた金額となります。} 時間の延長も出来ます。ご相談下さい。

要介護認定において、要介護1から要介護5までの認定を受けている方

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料	658単位	777単位	900単位	1,023単位	1,148単位

♥入浴介助加算(Ⅰ) 40単位/日

♥個別機能訓練加算(Ⅰ)イ 56単位/日

♥若年性認知症利用者受入加算 60単位/日

♥サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 6単位/回

♥口腔機能向上加算(Ⅰ) 150単位/回(月2回まで)

♥口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 5単位/回(6月に1回)

♥介護職員等処遇改善加算(Ⅱロ) 所定単位数× 11.8%

☆介護保険が適用にならない料金

- 食事代 650円(おやつ代含む)
- 連絡帳 500円(希望者のみ)
- レクリエーションの際にかかる材料費・活動費
- オムツ・パット 80円～



—お問い合わせ先—

社会福祉法人信和会 デイサービスセンター上埴生の郷 担当:遠藤

〒297-0121 千葉県長生郡長南町長南1980-2

TEL:0475-40-5777 FAX:0475-40-5225



デイサービスセンター上埴生の郷（要支援1・2）利用案内

令和8年6月より

通所介護サービス 定員25名

営業日 月～金曜日 お休み 土曜日・日曜日・年末年始

営業時間 8:30～17:30 サービス提供時間 9:15～16:20

実施地域 長生郡市、市原市、大多喜町 その他の地域の方もご相談下さい。

★1ヶ月の料金

要介護認定において、要支援1・2の認定を受けている方

	一週あたりの標準的な回数を 定める場合		一月あたりの標準的な回数を 定める場合	
介護度	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2
利用料	1,798単位	3,621単位	436単位	447単位

★口腔機能向上加算(Ⅰ) 150単位/月

★サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 要支援1: 24単位/月 要支援2: 48単位/月

★介護職員等処遇改善加算(Ⅱロ) 所定単位数×11.8%

☆介護保険が適用にならない料金

- 食事代 650円(おやつ代含む)
- 連絡帳 500円(希望者のみ)
- レクリエーションの際にかかる材料費・活動費
- オムツ・パット 80円～



—お問い合わせ先—

社会福祉法人信和会 デイサービスセンター上埴生の郷 担当:遠藤

〒297-0121 千葉県長生郡長南町長南1980-2

TEL:0475-40-5777 FAX:0475-40-5225



デイサービスセンターあかね雲 利用案内

令和8年7月より

通所介護サービス 定員20名

営業日 月～金曜日 お休み 土曜日・日曜日・年末年始

営業時間 9:00～12:00、13:00～16:00の2部制

実施地域 茂原市・長柄町・長南町の一部・市原市の一部・千葉市の一部

その他の地域の方もご相談下さい。

♥1日当たりの料金(通常規模型通所介護・3時間以上4時間未満の場合)

{地域区分6等級 10.27を乗じた金額となります。} 時間の延長も出来ます。ご相談下さい。

要介護認定において、要介護1から要介護5までの認定を受けている方

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料	370 単位	423 単位	479 単位	533 単位	588 単位

♥入浴介助加算(Ⅰ) 40単位/日

♥個別機能訓練加算(Ⅰ)イ 56単位/日

♥若年性認知症ケア加算 60単位/日

♥介護職員等処遇改善加算(Ⅱロ) 所定単位数×11.8%

♥介護保険が適用にならない料金

- 連絡帳 500円(希望者のみ)
- レクリエーション代 100円or500円
- レクリエーションの際にかかる材料費・活動費
- オムツ・パット 30円～
- 振替手数料 55円or165円
- コロナウイルス検査キット代 1,000円



— お問い合わせ先 —

デイサービスセンターあかね雲 担当 田村

〒297-0067 千葉県茂原市国府関1683-7

TEL 0475-44-5920

FAX 0475-47-5930



デイサービスセンターあかね雲(要支援1・2) 利用案内

令和8年7月より

通所介護サービス 定員20名

営業日 月～金曜日 お休み 土曜日・日曜日・年末年始

営業時間 9:00～12:00、13:00～16:00の2部制

実施地域 茂原市・長柄町・長南町の一部・市原市の一部・千葉市の一部

その他の地域の方もご相談下さい。

要介護認定において、要支援1・2の認定を受けている方

★1ヶ月の料金

	一週あたりの標準的な回数を定める場合		一月あたりの標準的な回数を定める場合	
介護度	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2
利用料	1,798単位	3,621単位	436単位	447単位

★介護職員等処遇改善加算(Ⅱ口) 所定単位数×11.8%



介護保険が適用にならない料金

- 連絡帳 500円(希望者のみ)
- レクリエーション代 100円or500円
- レクリエーションの際にかかる材料費・活動費
- オムツ・パット 30円～
- 振替手数料 55円or165円
- コロナウイルス検査キット代 1,000円

— お問い合わせ先 —

デイサービスセンターあかね雲 担当 田村

〒297-0067 千葉県茂原市国府関1683-7

TEL 0475-44-5920

FAX 0475-47-5930