

【202608】

ぬくもりの園 ご利用料金表 (ショートステイ)



●一日のご利用料金（目安）

要介護認定により、要支援または要介護度と判定された方は下記の利用料（自己負担額）でご利用いただけます。

（例：介護保険負担割合 1 割、送迎サービスなし、の場合）

介護度	保険負担分 ※1	居室料 ※2	食費 ※3	日額合計
要支援 1	¥744	¥2,640	¥1,980	¥5,364
要支援 2	¥895			¥5,515
要介護 1	¥976			¥5,596
要介護 2	¥1,063			¥5,683
要介護 3	¥1,159			¥5,779
要介護 4	¥1,245			¥5,865
要介護 5	¥1,332			¥5,952

※1：負担割合が1割以外、送迎サービスをご利用の場合は料金に変更となります。

※2：別途、特別室料金（¥550～¥770（税込））が掛かるお部屋がございます。

※3：朝食 ¥550、昼食 ¥715、夕食 ¥715の合計金額（税込）です。

※2&3：「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの場合、居室料及び食費が下記の料金となります。
（ただし、特別室料金は対象外です）

負担段階	居室料/日	食費/日
第 3 段階 ②	¥1,470	¥1,360
第 3 段階 ①	¥1,370	¥1,030
第 2 段階	¥880	¥600
第 1 段階	¥880	¥300

・その他、居室でのテレビをご利用の場合は ¥550円（税込）/日がかかります。

・有料の手ぶらセット（室内着や肌着、歯みがきセット等）のご用意もあります。

●自費について

・30日以上の連続ご利用の場合の31日目

・月の給付費単位数を超過してご利用になった場合の当該日

上記の場合、「保険負担分」については全額自己負担（＝10割負担）となります。

●キャンセル料について

・ご利用開始予定日の前々日17時以降よりキャンセル料が発生致します。

・1日分のご利用料金（全額自己負担）の10%～40%相当額を請求させていただく場合がございます。

※2026.8時点（保険サービス：（予防）単ユ短期生活、サービス提供体制加算Ⅱ、生産性向上推進体制加算Ⅱ、処遇改善加算Ⅱイ）尚、上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

【202607】

ぬくもりの園 ご利用料金表 (グループホーム)



●一カ月（30日）のご利用料金（目安）

要介護認定により、要支援2、要介護1～5と判定された方は下記の利用料（自己負担額）でご利用いただけます。

（例：介護保険負担割合「1割」、「30日」ご利用の場合）

介護度	介護保険料 (※1)	居室料	共益費 (※2)	光熱費 (※3)	食費 (※4)	月額合計
要支援 2	¥29,315	¥76,000	¥25,000	¥20,000	¥57,000	¥207,315
要介護 1	¥30,900					¥208,900
要介護 2	¥32,253					¥210,253
要介護 3	¥33,181					¥211,181
要介護 4	¥33,798					¥211,798
要介護 5	¥34,456					¥212,456

「居室料」、「共益費」及び「光熱費」については月額固定となります。ただし、入退居月などについては日割りが適用される場合もございます。

※1：負担割合が1割以外、その他加算の有無で金額が異なる場合がございます。

※2：日常生活用品（ティッシュペーパーや洗剤、シャンプーなど）、医薬品等常備薬、その他共益に関する費用を含みます。

※3：電気、ガス、水道等の料金です。

※4：1日の食費は¥1,900（（¥580×3食）+おやつ¥160）（税込）です。

●預り金について

ご入居時に「預り金」として ¥100,000 が必要となります。

「預り金」は下記の用途に使われます。

1.理美容代、おむつ代、医療費、電話代、行事参加費（食費を除く）、外出時の交通費及び入場料等にかかる費用。

2.グループホーム退居時の居室の原状復帰費用（居室の畳替え、クロス張り直し等）です。

退居時に精算させていただき、不足分は実費精算、余剰分はご返金致します。

※その月に使われた「預り金」は、毎月末に精算し、翌月に補充していただきます。

ぬくもりの園

ご入居までの流れ

(グループホーム)

●ご入居までの流れ

① お問い合わせ

まずはHP、メール、電話でお問い合わせください。

② 施設の見学

ご本人とご家族等に見学に来ていただきます。ただし、ご本人が難しい場合は、ご家族等だけでも結構です。

③ 面接の申込

見学をして、お気に入りいただけた場合、面接の申込をしていただきます。

お部屋の空き状況

◎ 待 機

お部屋が空いた時点でご連絡致します。

④ 面 接

現在、ご本人がお住まいの場所、またはグループホームにて、ご本人とご家族等と面接を行います。

⑤ 面 接 結 果

身体的状況なども踏まえ、後日、面談結果をご連絡させていただきます。

⑥ 利用契約

ご本人、ご家族等と当会の間で、ご利用契約を結びます (※)

⑦ ご入居

(※) ご契約の際には、連帯保証人 (身元引受人) の方が必要です (ご家族等)

※2026.7時点 (保険サービス: (予防) 認知症共同生活介護Ⅱ、医療連携体制加算Ⅰ3、認知症専門ケア加算Ⅰ、サービス提供体制加算Ⅲ、生産性向上推進体制加算Ⅱ、処遇改善加算Ⅱイ)
尚、上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

【202606】

ぬくもりの園 ご利用料金表 (認知症対応型デイサービス)



●一日のご利用料金（目安）

要介護認定により、要支援または要介護と判定された方は下記の利用料（自己負担額）でご利用いただけます。

（例：介護保険負担割合 1 割、入浴をご利用される場合）

認知症対応型デイサービス			
介護度	保険負担分 (※1)	食費 (※2)	日額合計
要支援 1	¥1,000	¥860	¥1,860
要支援 2	¥1,120		¥1,980
要介護 1	¥1,210		¥2,070
要介護 2	¥1,334		¥2,194
要介護 3	¥1,455		¥2,315
要介護 4	¥1,580		¥2,440
要介護 5	¥1,705		¥2,565

※1：負担割合が1割以外、短時間のご利用や、入浴をご利用されない場合などは料金が変わります。

※2：税込料金です。お食事を召し上げらない日は、食費は掛かりません。

●キャンセル料について

ご利用予定日の前日17時以降は ¥1,000 のキャンセル料が発生いたします。

※2026.6時点（保険サービス；（予防）認知症通所介護Ⅰi4、入浴介助加算Ⅰ、処遇改善加算Ⅱi）
尚、上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

【202606】

ぬくもりの園 ご利用料金表 (地域密着型デイサービス)



●ご利用料金（目安）

要介護認定により、事業対象者、要支援、要介護度と判定された方は下記の利用料（自己負担額）でご利用いただけます。

（例：介護保険負担割合 1 割、入浴をご利用される、個別機能訓練算定しない場合）

地域密着型デイサービス			
介護度	保険負担分 (※1、2)	食費 (※3)	月額合計
要支援 1 / 事業対象者 (週 1 回程度)	¥2,150	¥860	¥2,150 + α
要支援 2 / 事業対象者 (週 1 回程度)	¥2,165		¥2,165 + α
要支援 2 / 事業対象者 (週 2 回程度)	¥4,328		¥4,328 + α
介護度	保険負担分 (※1、2)	食費 (※3)	日額合計
要介護 1	¥859	¥860	¥1,719
要介護 2	¥1,006		¥1,866
要介護 3	¥1,154		¥2,014
要介護 4	¥1,302		¥2,162
要介護 5	¥1,449		¥2,309

※1：負担割合が1割以外、短時間のご利用の場合などは料金に変更となります。

※2：事業対象者、要支援の方は月額合計となります。食費（α）はご利用数分が掛かります。

※3：税込料金です。お食事を召し上げらない日は、食費は掛かりません。

●キャンセル料について

ご利用予定日の前日17時以降は ¥1,000 のキャンセル料が発生いたします。

※2026.6時点（保険サービス：地域通所介護4（予防は通所型独自）、入浴介助加算Ⅰ、個別機能訓練加算Ⅰ1、処遇改善加算Ⅱイ）
尚、上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

【202606】

ぬくもりの園 ご利用料金表



(ヘルパーステーション／高齢者福祉サービス)

●一日のご利用料金目安（総合事業の方）

要介護認定により、要支援や事業対象者と判定された方は、下記の利用料（自己負担額）でご利用いただけます。尚、負担割合が1割以外の方は料金が変更となります。

（例：介護保険負担割合 1 割、の場合、 1 カ月あたり）

国基準型	
頻度	保険負担分
週 1 回程度	¥1,634
週 2 回程度	¥3,263

●一日のご利用料金目安（要介護 1 以上の方）

要介護認定により、要介護度と判定された方は下記の利用料（自己負担額）でご利用いただけます。尚、負担割合が1割以外、早朝夜間ご利用の方は料金が変更となります。

（例：介護保険負担割合 1 割、日中のお時間にご利用の場合、 1 回あたり）

サービス		ご利用時間	保険負担分
①	身体介護	20分以上 30分未満	¥373
②	生活援助	20分以上 45分未満	¥274
③	身体介護	20分以上 30分未満	¥473
	生活援助	20分以上 45分未満	
④	生活援助	45分以上	¥336
⑤	身体介護	30分以上 1時間未満	¥592
⑥	身体介護	1時間以上 1時間30分未満	¥867

●キャンセル料について

期日以降のキャンセルについては、基本料金相当のキャンセル料が発生いたします。

（期日については総合事業の方、それ以外の方により異なります。詳細はお問い合わせ下さい）

※2026.6時点（保険サービス：身体・生活援助（総合事業は訪問型独自サービス）、特定事業所加算Ⅱ、処遇改善加算Ⅱイ、初回加算）

尚、上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

【202606】



ご利用料金表 (地域密着型デイサービス)

●ご利用料金（目安）

要介護認定により、事業対象者、要支援、要介護と判定された方は下記の利用料（自己負担額）でご利用いただけます。

（例：介護保険負担割合 1 割の場合）

地域密着型デイサービス			
介護度	保険負担分 (※1、2)	昼食代 (※3)	月額合計
要支援 1 / 事業対象者 (週 1 回程度ご利用)	¥2,197	¥860	¥2,197 + α
要支援 2 / 事業対象者 (週 1 回程度ご程度)	¥2,213		¥2,213 + α
要支援 2 / 事業対象者 (週 2 回程度ご利用)	¥4,376		¥4,376 + α
介護度	保険負担分	昼食代 (※3)	日額合計
要介護 1	¥901	¥860	¥1,761
要介護 2	¥1,042		¥1,902
要介護 3	¥1,186		¥2,046
要介護 4	¥1,326		¥2,186
要介護 5	¥1,470		¥2,330

※1：負担割合が1割以外、短時間のご利用の場合などは料金が変更となります。

※2：事業対象者、要支援の方は月額合計となります。食費（ α ）はご利用数分が掛かります。

※3：税込料金です。お食事を召し上げらない日は、昼食代は掛かりません。

●キャンセル料について

ご利用予定日の前日17時以降は 昼食代相当額（¥860）のキャンセル料が発生いたします。

※2026.6時点（保険サービス：地域通所介護3（予防は通所型独自）、個別機能訓練加算Ⅰイ、科学的介護推進体制加算、処遇改善加算Ⅱイ）

尚、上記以外に、感染症や災害等に関する臨時的な加算などが加わる場合もございますのでご了承ください。

【202602】

清住の杜 町田
ご利用料金について
(サービス付き高齢者向け住宅)



●月額費用

居室タイプ	① 101～110号室 116～119号室	② 201～210号室 216～219号室	③ 111～115号室	④ 211～215号室
家賃	¥78,000	¥80,000	¥82,000	¥84,000
共益費	¥18,000			
生活支援費 ※	¥33,000 (税込)			
(食事なし) 計	¥129,000	¥131,000	¥133,000	¥135,000
食事(3食30日) ※	¥46,290 (税込)			
(食事あり) 計	¥175,290	¥177,290	¥179,290	¥181,290

※生活支援費：安否確認、生活相談、緊急時対応 の費用です。

※食事(3食)：朝食 ¥454、昼食 ¥454、夕食 ¥635 (通常の場合軽減税率の対象となります)

※水道光熱費は別途業者との契約が必要となります。

●その他費用 (税込)

サービスの種類	料金
洗濯	¥550/ワンネット
生活介助	¥330/回10分未満
薬の管理	¥2,200/月
服薬介助	¥4,400/月
※その他清掃サービス等もございます。 詳細はお問い合わせください。	

●入居時費用

敷金	家賃の2か月分
※退去時に敷金から原状回復費を負担していただきます。残金が生じた場合はご返金、超過した場合は追加請求をさせていただきます。	

・別途、家財保険(2年/¥15,000～)へ
ご加入頂きます(賃貸契約の更新時も再
加入)

清住の杜 町田

ご入居までの流れ

(サービス付き高齢者向け住宅)

●ご入居までの流れ

