

介護老人保健施設 桜の郷敬愛の杜 利用料金表(入所:ユニット型個室)

令和8年8月1日現在
1割負担

1日の費用(要介護度別)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料		876	952	1,018	1,077	1,130
夜勤職員配置加算		24	24	24	24	24
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)		0	0	0	0	0
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22	22	22	22	22
栄養マネジメント強化加算		11	11	11	11	11
教養娯楽費		200	200	200	200	200
食 費 朝食:400円 昼食:700円(おやつ含む) 夕食:600円	第4段階	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
	第3段階②	1,420	1,420	1,420	1,420	1,420
	第3段階①	680	680	680	680	680
	第2段階	390	390	390	390	390
	第1段階	300	300	300	300	300
居住費	第4段階	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066
	第3段階②	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
	第3段階①	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
	第2段階	880	880	880	880	880
	第1段階	880	880	880	880	880
1日 自己負担 目安	第4段階	4,999	5,075	5,141	5,200	5,253
	第3段階②	3,923	3,999	4,065	4,124	4,177
	第3段階①	3,183	3,259	3,325	3,384	3,437
	第2段階	2,403	2,479	2,545	2,604	2,657
	第1段階	2,313	2,389	2,455	2,514	2,567
1ヶ月 自己負担 目安(30日)	第4段階	149,970	152,250	154,230	156,000	157,590
	第3段階②	117,690	119,970	121,950	123,720	125,310
	第3段階①	95,490	97,770	99,750	101,520	103,110
	第2段階	72,090	74,370	76,350	78,120	79,710
	第1段階	69,390	71,670	73,650	75,420	77,010

【加算・実費】利用料単位:円

短期集中リハ実施加算(Ⅰ).....	258円/日(3ヶ月以内)	口腔衛生管理加算(Ⅱ).....	110円/月	退所時栄養情報連携加算.....	70円/回(月1回を限度)
短期集中リハ実施加算(Ⅱ).....	200円/日(3ヶ月以内)	療養食加算.....	6円/1食	生産性向上推進体制加算(Ⅱ).....	10円/月
認知症短期集中リハ実施加算(Ⅰ).....	240円/日(3ヶ月以内、週3日を限度)	再入所時栄養連携加算.....	200円/回(1回を限度)	ターミナルケア加算.....	1,900円/日(死亡日)、910円/日(死亡日の前日・前々日)
認知症短期集中リハ実施加算(Ⅱ).....	120円/日(3ヶ月以内、週3日を限度)	排せつ支援加算.....	(Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)15円/月、(Ⅲ)20円/月		160円/日(死亡日以前4～30日間)、72円/日(死亡日以前31～45日間)
初期加算(Ⅰ).....	60円/日(入所日から30日間)	褥瘡マネジメント加算.....	(Ⅰ)3円/月、(Ⅱ)13円/月	かかりつけ医連携薬剤調整加算.....	(Ⅰ)イ 140円/回、(Ⅰ)ロ 70円/回
初期加算(Ⅱ).....	30円/日(入所日から30日間)	自立支援促進加算.....	300円/月		(Ⅱ)240円/回、(Ⅲ)100円/回
入所前後訪問指導加算(Ⅰ).....	450円/回(入所中1回を限度)	リハビリテーションマネジメント計画情報加算・・・	(Ⅰ)53円/月、(Ⅱ)33円/月	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ口).....	所定単位に9.7%を乗じた金額
入所前後訪問指導加算(Ⅱ).....	480円/回(入所中1回を限度)	所定疾患施設療養費(Ⅱ).....	480円/日(月連続する10日間を限度)	貴重品管理費.....	2,000円/月
入退所前連携加算(Ⅰ).....	600円/回(退所後1回を限度)	安全対策体制加算.....	20円/回(入所中1回を限度)	電気製品使用料.....	50円/日(1品につき)
入退所前連携加算(Ⅱ).....	400円/回(退所後1回を限度)	外泊時費用.....	362円/日(月6日間を限度)	送迎費用.....	50円/km
退所時情報提供加算(Ⅰ).....	500円/回(入所中1回を限度)	若年性認知症利用者受入加算.....	120円/日	日常生活費.....	実費
退所時情報提供加算(Ⅱ).....	250円/回(入所中1回を限度)	科学的介護推進体制加算(Ⅱ).....	60円/月	理美容代.....	実費
試行的退所時指導加算.....	400円/回(入所中1回を限度)	高齢者施設等感染対策向上加算.....	(Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)5円/月	各種予防接種.....	実費(市町村の補助から差し引いた額)
訪問看護指示加算.....	300円/日(1回を限度)	協力医療機関連携加算.....	50円/月(※5円/月)		
経口移行加算.....	28円/日(180日以内)	新興感染症等施設療養費.....	240円/日(月連続する5日間を限度)		
経口維持加算(Ⅰ).....	400円/月	緊急時治療管理加算.....	518円/日		
経口維持加算(Ⅱ).....	100円/月	認知症・行動心理症状緊急対応加算.....	200円/日(入所後7日間を限度)		

利用者 負担限度額認定	第4段階	下記以外の方	
	第3段階②	世帯全員が 市町村民税非課税者 (市町村への申請が必要)	課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円超の方
	第3段階①		課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下の方
	第2段階		課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
	第1段階		生活保護受給者・老齢福祉年金受給者

介護老人保健施設 桜の郷敬愛の杜 利用料金表(入所:多床室～2人部屋)

令和8年8月1日現在
1割負担

1日の費用(要介護度別)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料		871	947	1,014	1,072	1,125
夜勤職員配置加算		24	24	24	24	24
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)		0	0	0	0	0
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18	18	18	18	18
栄養マネジメント強化加算		11	11	11	11	11
教養娯楽費		200	200	200	200	200
食 費 朝食:400円 昼食:700円(おやつ含む) 夕食:600円	第4段階	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
	第3段階②	1,420	1,420	1,420	1,420	1,420
	第3段階①	680	680	680	680	680
	第2段階	390	390	390	390	390
	第1段階	300	300	300	300	300
居住費	第4段階(室料含む)	1,060	1,060	1,060	1,060	1,060
	第3段階②	430	430	430	430	430
	第3段階①	430	430	430	430	430
	第2段階	430	430	430	430	430
	第1段階	0	0	0	0	0
1日 自己負担 目安	第4段階	3,984	4,060	4,127	4,185	4,238
	第3段階②	2,974	3,050	3,117	3,175	3,228
	第3段階①	2,234	2,310	2,377	2,435	2,488
	第2段階	1,944	2,020	2,087	2,145	2,198
	第1段階	1,424	1,500	1,567	1,625	1,678
1ヶ月 自己負担 目安(30日)	第4段階	119,520	121,800	123,810	125,550	127,140
	第3段階②	89,220	91,500	93,510	95,250	96,840
	第3段階①	67,020	69,300	71,310	73,050	74,640
	第2段階	58,320	60,600	62,610	64,350	65,940
	第1段階	42,720	45,000	47,010	48,750	50,340

【加算・実費】利用料単位:円

短期集中リハ実施加算(Ⅰ).....	258円/日(3ヶ月以内)	口腔衛生管理加算(Ⅱ).....	110円/月	退所時栄養情報連携加算.....	70円/回(月1回を限度)
短期集中リハ実施加算(Ⅱ).....	200円/日(3ヶ月以内)	療養食加算.....	6円/1食	生産性向上推進体制加算(Ⅱ).....	10円/月
認知症短期集中リハ実施加算(Ⅰ).....	240円/日(3ヶ月以内、週3日を限度)	再入所時栄養連携加算.....	200円/回(1回を限度)	ターミナルケア加算.....	1,900円/日(死亡日)、910円/日(死亡日の前日・前々日)
認知症短期集中リハ実施加算(Ⅱ).....	120円/日(3ヶ月以内、週3日を限度)	排せつ支援加算.....	(Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)15円/月、(Ⅲ)20円/月		160円/日(死亡日以前4～30日間)、72円/日(死亡日以前31～45日間)
初期加算(Ⅰ).....	60円/日(入所日から30日間)	褥瘡マネジメント加算.....	(Ⅰ)3円/月、(Ⅱ)13円/月	かかりつけ医連携薬剤調整加算.....	(Ⅰ)イ 140円/回、(Ⅰ)ロ 70円/回
初期加算(Ⅱ).....	30円/日(入所日から30日間)	自立支援促進加算.....	300円/月		(Ⅱ)240円/回、(Ⅲ)100円/回
入所前後訪問指導加算(Ⅰ).....	450円/回(入所中1回を限度)	リハビリテーションマネジメント計画情報加算...・	(Ⅰ)53円/月、(Ⅱ)33円/月	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ口).....	所定単位に9.7%を乗じた金額
入所前後訪問指導加算(Ⅱ).....	480円/回(入所中1回を限度)	所定疾患施設療養費(Ⅱ).....	480円/日(月連続する10日間を限度)	貴重品管理費.....	2,000円/月
入退所前連携加算(Ⅰ).....	600円/回(退所後1回を限度)	安全対策体制加算.....	20円/回(入所中1回を限度)	電気製品使用料.....	50円/日(1品につき)
入退所前連携加算(Ⅱ).....	400円/回(退所後1回を限度)	外泊時費用.....	362円/日(月6日間を限度)	送迎費用.....	50円/km
退所時情報提供加算(Ⅰ).....	500円/回(入所中1回を限度)	若年性認知症利用者受入加算.....	120円/日	日常生活費.....	実費
退所時情報提供加算(Ⅱ).....	250円/回(入所中1回を限度)	科学的介護推進体制加算(Ⅱ).....	60円/月	理美容代.....	実費
試行的退所時指導加算.....	400円/回(入所中1回を限度)	高齢者施設等感染対策向上加算.....	(Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)5円/月	各種予防接種.....	実費(市町村の補助から差し引いた額)
訪問看護指示加算.....	300円/日(1回を限度)	協力医療機関連携加算.....	50円/月(※5円/月)		
経口移行加算.....	28円/日(180日以内)	新興感染症等施設療養費.....	240円/日(月連続する5日間を限度)		
経口維持加算(Ⅰ).....	400円/月	緊急時治療管理加算.....	518円/日		
経口維持加算(Ⅱ).....	100円/月	認知症・行動心理症状緊急対応加算.....	200円/日(入所後7日間を限度)		

利用者 負担限度額認定	第4段階	下記以外の方	
	第3段階②	世帯全員が 市町村民税非課税者 (市町村への申請が必要)	課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円超の方
	第3段階①		課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下の方
	第2段階		課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
	第1段階		生活保護受給者・老齢福祉年金受給者

1日の費用(要介護度別)		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料		871	947	1,014	1,072	1,125
夜勤職員配置加算		24	24	24	24	24
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)		0	0	0	0	0
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18	18	18	18	18
栄養マネジメント強化加算		11	11	11	11	11
教養娯楽費		200	200	200	200	200
食 費 朝食:400円 昼食:700円(おやつ含む) 夕食:600円	第4段階	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
	第3段階②	1,420	1,420	1,420	1,420	1,420
	第3段階①	680	680	680	680	680
	第2段階	390	390	390	390	390
	第1段階	300	300	300	300	300
居住費	第4段階	437	437	437	437	437
	第3段階②	430	430	430	430	430
	第3段階①	430	430	430	430	430
	第2段階	430	430	430	430	430
	第1段階	0	0	0	0	0
1日 自己負担 目安	第4段階	3,361	3,437	3,504	3,562	3,615
	第3段階②	2,974	3,050	3,117	3,175	3,228
	第3段階①	2,234	2,310	2,377	2,435	2,488
	第2段階	1,944	2,020	2,087	2,145	2,198
	第1段階	1,424	1,500	1,567	1,625	1,678
1ヶ月 自己負担 目安(30日)	第4段階	100,830	103,110	105,120	106,860	108,450
	第3段階②	89,220	91,500	93,510	95,250	96,840
	第3段階①	67,020	69,300	71,310	73,050	74,640
	第2段階	58,320	60,600	62,610	64,350	65,940
	第1段階	42,720	45,000	47,010	48,750	50,340

【加算・実費】

利用料単位: 円

短期集中リハ実施加算(Ⅰ).....258円/日(3ヶ月以内)	口腔衛生管理加算(Ⅱ).....110円/月	退所時栄養情報連携加算.....70円/回(月1回を限度)
短期集中リハ実施加算(Ⅱ).....200円/日(3ヶ月以内)	療養食加算.....6円/1食	生産性向上推進体制加算(Ⅱ).....10円/月
認知症短期集中リハ実施加算(Ⅰ).....240円/日(3ヶ月以内、週3日を限度)	再入所時栄養連携加算.....200円/回(1回を限度)	ターミナルケア加算.....1,900円/日(死亡日)、910円/日(死亡日の前日・前々日)
認知症短期集中リハ実施加算(Ⅱ).....120円/日(3ヶ月以内、週3日を限度)	排せつ支援加算.....(Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)15円/月、(Ⅲ)20円/月	160円/日(死亡日以前4～30日間)、72円/日(死亡日以前31～45日間)
初期加算(Ⅰ).....60円/日(入所日から30日間)	褥瘡マネジメント加算.....(Ⅰ)3円/月、(Ⅱ)13円/月	かかりつけ医連携薬剤調整加算.....(Ⅰ)イ 140円/回、(Ⅰ)ロ 70円/回
初期加算(Ⅱ).....30円/日(入所日から30日間)	自立支援促進加算.....300円/月	(Ⅱ)240円/回、(Ⅲ)100円/回
入所前後訪問指導加算(Ⅰ).....450円/回(入所中1回を限度)	リハビリテーションマネジメント計画情報加算...・(Ⅰ)53円/月、(Ⅱ)33円/月	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ口).....所定単位に9.7%を乗じた金額
入所前後訪問指導加算(Ⅱ).....480円/回(入所中1回を限度)	所定疾患施設療養費(Ⅱ).....480円/日(月連続する10日間を限度)	貴重品管理費.....2,000円/月
入退所前連携加算(Ⅰ).....600円/回(退所後1回を限度)	安全対策体制加算.....20円/回(入所中1回を限度)	電気製品使用料.....50円/日(1品につき)
入退所前連携加算(Ⅱ).....400円/回(退所後1回を限度)	外泊時費用.....362円/日(月6日間を限度)	送迎費用.....50円/km
退所時情報提供加算(Ⅰ).....500円/回(入所中1回を限度)	若年性認知症利用者受入加算.....120円/日	日常生活費.....実費
退所時情報提供加算(Ⅱ).....250円/回(入所中1回を限度)	科学的介護推進体制加算(Ⅱ).....60円/月	理美容代.....実費
試行的退所時指導加算.....400円/回(入所中1回を限度)	高齢者施設等感染対策向上加算.....(Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)5円/月	各種予防接種.....実費(市町村の補助から差し引いた額)
訪問看護指示加算.....300円/日(1回を限度)	協力医療機関連携加算.....50円/月(※5円/月)	
経口移行加算.....28円/日(180日以内)	新興感染症等施設療養費.....240円/日(月連続する5日間を限度)	
経口維持加算(Ⅰ).....400円/月	緊急時治療管理加算.....518円/日	
経口維持加算(Ⅱ).....100円/月	認知症・行動心理症状緊急対応加算.....200円/日(入所後7日間を限度)	

利用者 負担限度額認定	第4段階	下記以外の方	
	第3段階②	世帯全員が 市町村民税非課税者 (市町村への申請が必要)	課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円超の方
	第3段階①		課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下の方
	第2段階		課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
	第1段階		生活保護受給者・老齢福祉年金受給者