

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)

| 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(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<br>朝食:400円<br>昼食:700円(おやつ含む)<br>夕食:600円 | 第4段階  | 1,700   | 1,700   | 1,700   | 1,700   | 1,700   |
|  | 第3段階② | 1,360   | 1,360   | 1,360   | 1,360   | 1,360   |
|  | 第3段階① | 650     | 650     | 650     | 650     | 650     |
|  | 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  | 2,006   | 2,006   | 2,006   | 2,006   | 2,006   |
|  | 第3段階② | 1,310   | 1,310   | 1,310   | 1,310   | 1,310   |
|  | 第3段階① | 1,310   | 1,310   | 1,310   | 1,310   | 1,310   |
|  | 第2段階  | 820     | 820     | 820     | 820     | 820     |
|  | 第1段階  | 820     | 820     | 820     | 820     | 820     |
| 1日 自己負担<br>目安                              | 第4段階  | 4,835   | 4,911   | 4,977   | 5,036   | 5,089   |
|  | 第3段階② | 3,799   | 3,875   | 3,941   | 4,000   | 4,053   |
|  | 第3段階① | 3,089   | 3,165   | 3,231   | 3,290   | 3,343   |
|  | 第2段階  | 2,339   | 2,415   | 2,481   | 2,540   | 2,593   |
|  | 第1段階  | 2,249   | 2,325   | 2,391   | 2,450   | 2,503   |
| 1ヶ月 自己負担<br>目安(30日)                        | 第4段階  | 145,050 | 147,330 | 149,310 | 151,080 | 152,670 |
|  | 第3段階② | 113,970 | 116,250 | 118,230 | 120,000 | 121,590 |
|  | 第3段階① | 92,670  | 94,950  | 96,930  | 98,700  | 100,290 |
|  | 第2段階  | 70,170  | 72,450  | 74,430  | 76,200  | 77,790  |
|  | 第1段階  | 67,470  | 69,750  | 71,730  | 73,500  | 75,090  |

【加算・実費】 利用料金単位: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書情報加算... (Ⅰ)53円/月、(Ⅱ)33円/月 | 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)..... 所定単位に7.5%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<br>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<br>市町村民税非課税者<br>(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                |
| 第1段階           |       |                                    |                                  |

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)

| 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<br>朝食:400円<br>昼食:700円(おやつ含む)<br>夕食:600円 | 第4段階  | 1,700   | 1,700   | 1,700   | 1,700   | 1,700   |
|  | 第3段階② | 1,360   | 1,360   | 1,360   | 1,360   | 1,360   |
|  | 第3段階① | 650     | 650     | 650     | 650     | 650     |
|  | 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  | 1,000   | 1,000   | 1,000   | 1,000   | 1,000   |
|  | 第3段階② | 370     | 370     | 370     | 370     | 370     |
|  | 第3段階① | 370     | 370     | 370     | 370     | 370     |
|  | 第2段階  | 370     | 370     | 370     | 370     | 370     |
|  | 第1段階  | 0       | 0       | 0       | 0       | 0       |
| 1日 自己負担<br>目安                              | 第4段階  | 3,824   | 3,900   | 3,967   | 4,025   | 4,078   |
|  | 第3段階② | 2,854   | 2,930   | 2,997   | 3,055   | 3,108   |
|  | 第3段階① | 2,144   | 2,220   | 2,287   | 2,345   | 2,398   |
|  | 第2段階  | 1,884   | 1,960   | 2,027   | 2,085   | 2,138   |
|  | 第1段階  | 1,424   | 1,500   | 1,567   | 1,625   | 1,678   |
| 1ヶ月 自己負担<br>目安(30日)                        | 第4段階  | 114,720 | 117,000 | 119,010 | 120,750 | 122,340 |
|  | 第3段階② | 85,620  | 87,900  | 89,910  | 91,650  | 93,240  |
|  | 第3段階① | 64,320  | 66,600  | 68,610  | 70,350  | 71,940  |
|  | 第2段階  | 56,520  | 58,800  | 60,810  | 62,550  | 64,140  |
|  | 第1段階  | 42,720  | 45,000  | 47,010  | 48,750  | 50,340  |

【加算・実費】 利用料金単位:円

|   |  |   |
|---|--|---|
| <p>短期集中リハ実施加算(Ⅰ)..... 258円/日(3ヶ月以内)</p> <p>短期集中リハ実施加算(Ⅱ)..... 200円/日(3ヶ月以内)</p> <p>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)</p> <p>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)</p> <p>初期加算(Ⅰ)..... 60円/日(入所日から30日間)</p> <p>初期加算(Ⅱ)..... 30円/日(入所日から30日間)</p> <p>入所前後訪問指導加算(Ⅰ)..... 450円/回(入所中1回を限度)</p> <p>入所前後訪問指導加算(Ⅱ)..... 480円/回(入所中1回を限度)</p> <p>入退所前連携加算(Ⅰ)..... 600円/回(退所後1回を限度)</p> <p>入退所前連携加算(Ⅱ)..... 400円/回(退所後1回を限度)</p> <p>退所時情報提供加算(Ⅰ)..... 500円/回(入所中1回を限度)</p> <p>退所時情報提供加算(Ⅱ)..... 250円/回(入所中1回を限度)</p> <p>試行的退所時指導加算..... 400円/回(入所中1回を限度)</p> <p>訪問看護指示加算..... 300円/日(1回を限度)</p> <p>経口移行加算..... 28円/日(180日以内)</p> <p>経口維持加算(Ⅰ)..... 400円/月</p> <p>経口維持加算(Ⅱ)..... 100円/月</p> | <p>口腔衛生管理加算(Ⅱ)..... 110円/月</p> <p>療養食加算..... 6円/1食</p> <p>再入所時栄養連携加算..... 200円/回(1回を限度)</p> <p>排せつ支援加算..... (Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)15円/月、(Ⅲ)20円/月</p> <p>褥瘡マネジメント加算..... (Ⅰ)3円/月、(Ⅱ)13円/月</p> <p>自立支援促進加算..... 300円/月</p> <p>リハビリテーションマネジメント計画書情報加算... (Ⅰ)53円/月、(Ⅱ)33円/月</p> <p>所定疾患施設療養費(Ⅱ)..... 480円/日(月連続する10日間を限度)</p> <p>安全対策体制加算..... 20円/回(入所中1回を限度)</p> <p>外泊時費用..... 362円/日(月6日間を限度)</p> <p>若年性認知症利用者受入加算..... 120円/日</p> <p>科学的介護推進体制加算(Ⅱ)..... 60円/月</p> <p>高齢者施設等感染対策向上加算..... (Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)5円/月</p> <p>協力医療機関連携加算..... 50円/月(※5円/月)</p> <p>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)</p> <p>緊急時治療管理加算..... 518円/日</p> <p>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)</p> | <p>退所時栄養情報連携加算..... 70円/回(月1回を限度)</p> <p>生産性向上推進体制加算(Ⅱ)..... 10円/月</p> <p>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)</p> <p>160円/日(死亡日以前4~30日間)、72円/日(死亡日以前31~45日間)</p> <p>かかりつけ医連携薬剤調整加算..... (Ⅰ)イ 140円/回、(Ⅰ)ロ 70円/回<br/>(Ⅱ)240円/回、(Ⅲ)100円/回</p> <p>介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)..... 所定単位に7.5%を乗じた金額</p> <p>貴重品管理費..... 2,000円/月</p> <p>電気製品使用料..... 50円/日(1品につき)</p> <p>送迎費用..... 50円/km</p> <p>日常生活費..... 実費</p> <p>理美容代..... 実費</p> <p>各種予防接種..... 実費(市町村の補助から差し引いた額)</p> |
|---|--|---|

| 利用者<br>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<br>市町村民税非課税者<br>(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                |
| 第1段階           |       |                                    |                                  |

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~4人部屋)

| 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<br>朝食:400円<br>昼食:700円(おやつ含む)<br>夕食:600円 | 第4段階  | 1,700  | 1,700  | 1,700   | 1,700   | 1,700   |
|  | 第3段階② | 1,360  | 1,360  | 1,360   | 1,360   | 1,360   |
|  | 第3段階① | 650    | 650    | 650     | 650     | 650     |
|  | 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  | 377    | 377    | 377     | 377     | 377     |
|  | 第3段階② | 370    | 370    | 370     | 370     | 370     |
|  | 第3段階① | 370    | 370    | 370     | 370     | 370     |
|  | 第2段階  | 370    | 370    | 370     | 370     | 370     |
|  | 第1段階  | 0      | 0      | 0       | 0       | 0       |
| 1日 自己負担<br>目安                              | 第4段階  | 3,201  | 3,277  | 3,344   | 3,402   | 3,455   |
|  | 第3段階② | 2,854  | 2,930  | 2,997   | 3,055   | 3,108   |
|  | 第3段階① | 2,144  | 2,220  | 2,287   | 2,345   | 2,398   |
|  | 第2段階  | 1,884  | 1,960  | 2,027   | 2,085   | 2,138   |
|  | 第1段階  | 1,424  | 1,500  | 1,567   | 1,625   | 1,678   |
| 1ヶ月 自己負担<br>目安(30日)                        | 第4段階  | 96,030 | 98,310 | 100,320 | 102,060 | 103,650 |
|  | 第3段階② | 85,620 | 87,900 | 89,910  | 91,650  | 93,240  |
|  | 第3段階① | 64,320 | 66,600 | 68,610  | 70,350  | 71,940  |
|  | 第2段階  | 56,520 | 58,800 | 60,810  | 62,550  | 64,140  |
|  | 第1段階  | 42,720 | 45,000 | 47,010  | 48,750  | 50,340  |

【加算・実費】 利用料金単位:円

|   |  |   |
|---|--|---|
| <p>短期集中リハ実施加算(Ⅰ)..... 258円/日(3ヶ月以内)</p> <p>短期集中リハ実施加算(Ⅱ)..... 200円/日(3ヶ月以内)</p> <p>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)</p> <p>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)</p> <p>初期加算(Ⅰ)..... 60円/日(入所日から30日間)</p> <p>初期加算(Ⅱ)..... 30円/日(入所日から30日間)</p> <p>入所前後訪問指導加算(Ⅰ)..... 450円/回(入所中1回を限度)</p> <p>入所前後訪問指導加算(Ⅱ)..... 480円/回(入所中1回を限度)</p> <p>入退所前連携加算(Ⅰ)..... 600円/回(退所後1回を限度)</p> <p>入退所前連携加算(Ⅱ)..... 400円/回(退所後1回を限度)</p> <p>退所時情報提供加算(Ⅰ)..... 500円/回(入所中1回を限度)</p> <p>退所時情報提供加算(Ⅱ)..... 250円/回(入所中1回を限度)</p> <p>試行的退所時指導加算..... 400円/回(入所中1回を限度)</p> <p>訪問看護指示加算..... 300円/日(1回を限度)</p> <p>経口移行加算..... 28円/日(180日以内)</p> <p>経口維持加算(Ⅰ)..... 400円/月</p> <p>経口維持加算(Ⅱ)..... 100円/月</p> | <p>口腔衛生管理加算(Ⅱ)..... 110円/月</p> <p>療養食加算..... 6円/1食</p> <p>再入所時栄養連携加算..... 200円/回(1回を限度)</p> <p>排せつ支援加算..... (Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)15円/月、(Ⅲ)20円/月</p> <p>褥瘡マネジメント加算..... (Ⅰ)3円/月、(Ⅱ)13円/月</p> <p>自立支援促進加算..... 300円/月</p> <p>リハビリテーションマネジメント計画書情報加算... (Ⅰ)53円/月、(Ⅱ)33円/月</p> <p>所定疾患施設療養費(Ⅱ)..... 480円/日(月連続する10日間を限度)</p> <p>安全対策体制加算..... 20円/回(入所中1回を限度)</p> <p>外泊時費用..... 362円/日(月6日間を限度)</p> <p>若年性認知症利用者受入加算..... 120円/日</p> <p>科学的介護推進体制加算(Ⅱ)..... 60円/月</p> <p>高齢者施設等感染対策向上加算..... (Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)5円/月</p> <p>協力医療機関連携加算..... 50円/月(※5円/月)</p> <p>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)</p> <p>緊急時治療管理加算..... 518円/日</p> <p>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)</p> | <p>退所時栄養情報連携加算..... 70円/回(月1回を限度)</p> <p>生産性向上推進体制加算(Ⅱ)..... 10円/月</p> <p>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)</p> <p>160円/日(死亡日以前4~30日間)、72円/日(死亡日以前31~45日間)</p> <p>かかりつけ医連携薬剤調整加算..... (Ⅰ)イ 140円/回、(Ⅰ)ロ 70円/回<br/>(Ⅱ)240円/回、(Ⅲ)100円/回</p> <p>介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)..... 所定単位に7.5%を乗じた金額</p> <p>貴重品管理費..... 2,000円/月</p> <p>電気製品使用料..... 50円/日(1品につき)</p> <p>送迎費用..... 50円/km</p> <p>日常生活費..... 実費</p> <p>理美容代..... 実費</p> <p>各種予防接種..... 実費(市町村の補助から差し引いた額)</p> |
|---|--|---|

| 利用者<br>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<br>市町村民税非課税者<br>(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                |
| 第1段階           |       |                                    |                                  |