

# 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	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700
	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	1,470	1,470	1,470	1,470	1,470
	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	4,899	4,975	5,041	5,100	5,153
	第3段階①	4,023	4,099	4,165	4,224	4,277
	第3段階②	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	146,970	149,250	151,230	153,000	154,590
	第3段階②	120,690	122,970	124,950	126,720	128,310
	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</p> <p>(Ⅱ)240円/回、(Ⅲ)100円/回</p> <p>介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ).....所定単位に9.7%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 負担限度額認定	第4段階	世帯全員が 市町村民税非課税者 (市町村への申請が必要)	下記以外の方
	第3段階②		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	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700
	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	3,884	3,960	4,027	4,085	4,138
	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	116,520	118,800	120,810	122,550	124,140
	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】

短期集中リハ実施加算(Ⅰ).....258円/日(3ヶ月以内)  
 短期集中リハ実施加算(Ⅱ).....200円/日(3ヶ月以内)  
 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)  
 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)  
 初期加算(Ⅰ).....60円/日(入所日から30日間)  
 初期加算(Ⅱ).....30円/日(入所日から30日間)  
 入所前後訪問指導加算(Ⅰ).....450円/回(入所中1回を限度)  
 入所前後訪問指導加算(Ⅱ).....480円/回(入所中1回を限度)  
 入退所前連携加算(Ⅰ).....600円/回(退所後1回を限度)  
 入退所前連携加算(Ⅱ).....400円/回(退所後1回を限度)  
 退所時情報提供加算(Ⅰ).....500円/回(入所中1回を限度)  
 退所時情報提供加算(Ⅱ).....250円/回(入所中1回を限度)  
 試行的退所時指導加算.....400円/回(入所中1回を限度)  
 訪問看護指示加算.....300円/日(1回を限度)  
 経口移行加算.....28円/日(180日以内)  
 経口維持加算(Ⅰ).....400円/月  
 経口維持加算(Ⅱ).....100円/月

口腔衛生管理加算(Ⅱ).....110円/月  
 療養食加算.....6円/1食  
 再入所時栄養連携加算.....200円/回(1回を限度)  
 排せつ支援加算.....(Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)15円/月、(Ⅲ)20円/月  
 褥瘡マネジメント加算.....(Ⅰ)3円/月、(Ⅱ)13円/月  
 自立支援促進加算.....300円/月  
 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  
 所定疾患施設療養費(Ⅱ).....480円/日(月連続する10日間を限度)  
 安全対策体制加算.....20円/回(入所中1回を限度)  
 外泊時費用.....362円/日(月6日間を限度)  
 若年性認知症患者受入加算.....120円/日  
 科学的介護推進体制加算(Ⅱ).....60円/月  
 高齢者施設等感染対策向上加算.....(Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)5円/月  
 協力医療機関連携加算.....50円/月(※5円/月)  
 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)  
 緊急時治療管理加算.....518円/日  
 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)

退所時栄養情報連携加算.....70円/回(月1回を限度)  
 生産性向上推進体制加算(Ⅱ).....10円/月  
 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)  
 160円/日(死亡日以前4~30日間)、72円/日(死亡日以前31~45日間)  
 かかりつけ医連携薬剤調整加算.....(Ⅰ)イ140円/回、(Ⅰ)ロ70円/回  
 (Ⅱ)240円/回、(Ⅲ)100円/回  
 介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ).....所定単位に9.7%を乗じた金額  
 貴重品管理費.....2,000円/月  
 電気製品使用料.....50円/日(1品につき)  
 送迎費用.....50円/km  
 日常生活費.....実費  
 理美容代.....実費  
 各種予防接種.....実費(市町村の補助から差し引いた額)

利用料金単位:円

利用者 負担限度額認定	第4段階	世帯全員が 市町村民税非課税者 (市町村への申請が必要)	下記以外の方
	第3段階②		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~4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	1,700	1,700	1,700	1,700	1,700
	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	3,261	3,337	3,404	3,462	3,515
	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	97,830	100,110	102,120	103,860	105,450
	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】

短期集中リハ実施加算(Ⅰ).....258円/日(3ヶ月以内)  
 短期集中リハ実施加算(Ⅱ).....200円/日(3ヶ月以内)  
 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)  
 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)  
 初期加算(Ⅰ).....60円/日(入所日から30日間)  
 初期加算(Ⅱ).....30円/日(入所日から30日間)  
 入所前後訪問指導加算(Ⅰ).....450円/回(入所中1回を限度)  
 入所前後訪問指導加算(Ⅱ).....480円/回(入所中1回を限度)  
 入退所前連携加算(Ⅰ).....600円/回(退所後1回を限度)  
 入退所前連携加算(Ⅱ).....400円/回(退所後1回を限度)  
 退所時情報提供加算(Ⅰ).....500円/回(入所中1回を限度)  
 退所時情報提供加算(Ⅱ).....250円/回(入所中1回を限度)  
 試行的退所時指導加算.....400円/回(入所中1回を限度)  
 訪問看護指示加算.....300円/日(1回を限度)  
 経口移行加算.....28円/日(180日以内)  
 経口維持加算(Ⅰ).....400円/月  
 経口維持加算(Ⅱ).....100円/月

口腔衛生管理加算(Ⅱ).....110円/月  
 療養食加算.....6円/1食  
 再入所時栄養連携加算.....200円/回(1回を限度)  
 排せつ支援加算.....(Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)15円/月、(Ⅲ)20円/月  
 褥瘡マネジメント加算.....(Ⅰ)3円/月、(Ⅱ)13円/月  
 自立支援促進加算.....300円/月  
 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  
 所定疾患施設療養費(Ⅱ).....480円/日(月連続する10日間を限度)  
 安全対策体制加算.....20円/回(入所中1回を限度)  
 外泊時費用.....362円/日(月6日間を限度)  
 若年性認知症患者受入加算.....120円/日  
 科学的介護推進体制加算(Ⅱ).....60円/月  
 高齢者施設等感染対策向上加算.....(Ⅰ)10円/月、(Ⅱ)5円/月  
 協力医療機関連携加算.....50円/月(※5円/月)  
 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)  
 緊急時治療管理加算.....518円/日  
 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)

退所時栄養情報連携加算.....70円/回(月1回を限度)  
 生産性向上推進体制加算(Ⅱ).....10円/月  
 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)  
 160円/日(死亡日以前4~30日間)、72円/日(死亡日以前31~45日間)  
 かかりつけ医連携薬剤調整加算.....(Ⅰ)イ140円/回、(Ⅰ)ロ70円/回  
 (Ⅱ)240円/回、(Ⅲ)100円/回  
 介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ).....所定単位に9.7%を乗じた金額  
 貴重品管理費.....2,000円/月  
 電気製品使用料.....50円/日(1品につき)  
 送迎費用.....50円/km  
 日常生活費.....実費  
 理美容代.....実費  
 各種予防接種.....実費(市町村の補助から差し引いた額)

利用料金単位:円

利用者 負担限度額認定	第4段階	世帯全員が 市町村民税非課税者 (市町村への申請が必要)	下記以外の方
	第3段階②		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