

特別養護老人ホーム 桜川陽だまり館 利用料金表(入所)

令和8年8月1日現在

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
		ユニット型個室	ユニット型個室	ユニット型個室	ユニット型個室	ユニット型個室
サービス 利用料	1割負担	670	740	815	886	955
	2割負担	1,340	1,480	1,630	1,772	1,910
	3割負担	2,010	2,220	2,445	2,658	2,865
食費	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	1,470	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
おやつ代		100	100	100	100	100
1日 自己負担	第4段階	1割負担	4,636円	4,706円	4,781円	4,852円
		2割負担	5,306円	5,446円	5,596円	5,738円
		3割負担	5,976円	6,186円	6,411円	6,624円
	第3段階②	3,660円	3,730円	3,805円	3,876円	3,945円
	第3段階①	2,820円	2,890円	2,965円	3,036円	3,105円
	第2段階	2,040円	2,110円	2,185円	2,256円	2,325円
	第1段階	1,950円	2,020円	2,095円	2,166円	2,235円
1ヶ月 自己負担 目安	第4段階	1割負担	139,080円	141,180円	143,430円	145,560円
		2割負担	159,180円	163,380円	167,880円	172,140円
		3割負担	179,280円	185,580円	192,330円	198,720円
	第3段階②	109,800円	111,900円	114,150円	116,280円	118,350円
	第3段階①	84,600円	86,700円	88,950円	91,080円	93,150円
	第2段階	61,200円	63,300円	65,550円	67,680円	69,750円
	第1段階	58,500円	60,600円	62,850円	64,980円	67,050円

【加算・実費】

- ☆初期加算・・・30円／日(入所日から30日間・入院後の再入所も同様)
- ★看護体制加算(Ⅰ)口……………4円／日
- ★栄養マネジメント強化加算……………11円／日
- ★夜勤職員配置加算(Ⅱ)口……………18円／日
- ★口腔衛生管理加算(Ⅱ)……………110円／月
- ★日常生活継続支援加算(Ⅱ)……………46円／日
- ★科学的介護推進体制加算(Ⅰ)……………40円／月
- ★精神科療養指導加算……………5円／日
- ★協力医療機関連携加算……………50円／月
- ★生産性向上推進体制加算(Ⅱ)……………10円／月
- ☆入院・外泊時加算・・・246円／日(月6日間を限度)
- ☆認知症・心理症状緊急対応加算(入所した日から7日間)…200円
- ☆在宅サービスを利用したときの費用・・・560円／日
- ☆個別機能訓練加算(Ⅰ)……………12円／日
- ☆個別機能訓練加算(Ⅱ)……………20円／月
- ☆個別機能訓練加算(Ⅲ)……………20円／月
- ☆療養食加算……………6円／食
- ☆若年性認知症入所者受入加算……………120円／日
- ☆再入所時栄養連携加算……………200円／回
- ☆退所時栄養情報連携加算……………70円／回
- ☆退所時情報提供加算(Ⅱ)……………250円／回
- ☆看取り介護加算Ⅰ・・・72円／日(死亡日以前31～45日)
- ☆看取り介護加算Ⅰ・・・144円／日(死亡日以前4～30日)
- ☆看取り介護加算Ⅰ・・・680円／日(死亡日前日・前々日)
- ☆看取り介護加算Ⅰ・・・1280円／日(死亡日)

★は全員対象の加算となります
☆は対象者のみかかる加算等となります

★介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口(加算状況及び日数により異なります)全利用単位数×0.176 ※ 利用料・加算は、地域区分(5級地10.45)換算済み。

- ☆日常生活費……………実費
- ☆電気製品使用料……………20円／日(1品につき)
- ☆理美容代(カット)……………1,500円／回
- ☆通院等送迎、付き添い料……………500円(片道)

利用者負担 限度額認定	第4段階	世帯全員が 住民税非課税		下記以外の方
	第3段階②			前年の合計所得金額＋年金収入額が120万円超の方
	第3段階①			前年の合計所得金額＋年金収入額が80.9万円超120万円以下の方
	第2段階			前年の合計所得金額＋年金収入額が80.9万円以下の方
	第1段階			生活保護受給者・老齢福祉年金受給者