特別養護老人ホーム桜荘　利用料金一覧表（1割負担）

【別紙1】

令和7年4月1日

	1日あたりの利用料金																		月額は30.4日で計算しています
	介護保険対象サービス費													負担限度額	居住費	食費	合計額	合計額
	介護保険料（日額）	看護体制（Ⅰ）	看護体制（Ⅱ）	日常生活継続支援加算（Ⅱ）	夜勤職員配置	個別機能訓練（Ⅰ）	個別機能訓練（Ⅱ）	精神科医師による療養指導加算	その他（※1）	小計（A）	介護職員等処遇改善加算（A）×14%	地域加算（※2）	負担介護金額		（日額）	（日額）	（日額）	（月額）
要介護1	670単位	4単位	8単位	46単位	18単位	12単位	20単位	5単位	※1	783単位	166単位	※2	974円	第1段階	880円	300円	2,154円	65,481円
														第2段階		390円	2,244円	68,217円
														第3段階①	1,370円	650円	2,994円	91,017円
														第3段階②		1,360円	3,704円	112,601円
														第4段階	2,160円	1,600円	4,734円	143,913円
要介護2	740単位	4単位	8単位	46単位	18単位	12単位	20単位	5単位	※1	853単位	176単位	※2	1056円	第1段階	880円	300円	2,236円	67,974円
														第2段階		390円	2,326円	70,710円
														第3段階①	1,370円	650円	3,076円	93,510円
														第3段階②		1,360円	3,786円	115,094円
														第4段階	2,160円	1,600円	4,816円	146,406円
要介護3	815単位	4単位	8単位	46単位	18単位	12単位	20単位	5単位	※1	928単位	186単位	※2	1144円	第1段階	880円	300円	2,324円	70,649円
														第2段階		390円	2,414円	73,385円
														第3段階①	1,370円	650円	3,164円	96,185円
														第3段階②		1,360円	3,874円	117,769円
														第4段階	2,160円	1,600円	4,904円	149,081円
要介護4	886単位	4単位	8単位	46単位	18単位	12単位	20単位	5単位	※1	999単位	196単位	※2	1,227円	第1段階	880円	300円	2,407円	73,172円
														第2段階		390円	2,497円	75,908円
														第3段階①	1,370円	650円	3,247円	98,708円
														第3段階②		1,360円	3,957円	120,292円
														第4段階	2,160円	1,600円	4,987円	151,604円
要介護5	955単位	4単位	8単位	46単位	18単位	12単位	20単位	5単位	※1	1068単位	206単位	※2	1,308円	第1段階	880円	300円	2,488円	75,635円
														第2段階		390円	2,578円	78,371円
														第3段階①	1,370円	650円	3,328円	101,171円
														第3段階②		1,360円	4,038円	122,755円
														第4段階	2,160円	1,600円	5,068円	154,067円

※1　介護保険給付対象サービス費	※3・・・契約者のケースによって加算させて頂きます
※1自立支援促進加算・・・・・・・・・・・・・・・280単位/月	※3外出時費用・・・・・・・・・・・・246単位/日
※1科学的介護推進体制加算（Ⅱ）・・・・・・50単位/月	※3初期加算（入所～30日）・・・・ 30単位/日
※1協力医療機関連携加算・・・・・・・・・・・100単位/月	※3療養食加算・・・・・・・・・・・・・・・6単位/回
※1高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）10単位/月	※3安全対策体制加算・・・・・・・・ 20単位/回
（Ⅱ） 5単位/月	※3再入所時栄養連携・・・・・・・ 200単位/回
※1排泄支援加算（Ⅰ）10単位/月　（Ⅱ）15単位/月	※3退所時情報加算（Ⅱ）・・・・・250単位/回
（Ⅲ）20単位/月　（Ⅳ）100単位/月	※3新興感染症等施設療養費・ 240単位/日
※1褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）・・・・・・・・・・ 3単位/月	※3認知症チームケア推進加算（Ⅰ）150単位/月
（Ⅱ）・・・・・・・・・ ・13単位/月	※3退所時栄養情報連携加算・・ 70単位/回
※1生産性向上推進体制加算（Ⅰ）・・・・ 100単位/月	※3再入所時栄養連携加算・・・・206単位/回
※1精神科医師による療養指導加算・・・・　5単位/日	
※3配置医師緊急時対応加算　325単位/回」通常の時間外の場合、早朝・夜間・深夜を除く	
650単位/回早朝・夜間の場合　1,300単位/回深夜の場合	
※3看取り介護加算（Ⅰ）72単位/日（死亡日45日前～31日前）　144単位/日（死亡日30日前～4日前）	
780単位/日（死亡日前々日、前日）　1,580単位/日（死亡日）	

介護保険給付対象外サービス	
おやつ代	100円
理美容カット代	1,700円
電化製品持込料	50円
複写物の交付（1枚）	10円
特別な食事・クラブ活動費他	実費
日用品費	実費

※2
地域加算掛率・・・10.27（6級地）

※介護保険料負担分の月額が一定額を超えた時は申請により超えた分が「高額介護サービス費」として支給されます。

※合計金額に＋αとしてお薬代、何かあった時の受診代、理美容のカット代、日用品費等、ご利用になられたものに関してご料金が発生します。

特別養護老人ホーム桜荘　利用料金一覧表（2割負担・3割負担）

【別紙1】

令和7年4月1日

	1日あたりの利用料金																			月額は30.4日で計算しています
	介護保険対象サービス費														居住費	食費	合計額			合計額
	介護保険料（日額）	看護体制（Ⅰ）	看護体制（Ⅱ）	日常生活継続支援加算（Ⅱ）	夜勤職員配置	個別機能訓練（Ⅰ）	個別機能訓練（Ⅱ）	精神科医師による療養指導加算	その他（※1）	小計（A）	介護職員等処遇改善加算（A）×14%	地域加算（※2）	負担割合	合計	（日額）	（日額）	（日額）			（月額）
要介護1	670 単位	4 単位	8 単位	46 単位	18 単位	12 単位	20 単位	5 単位	※1	783 単位	166 単位	※2	2割負担	1,949 円	2,160 円	1,600 円	5,709	円		173,553 円
													3割負担	2,923 円			6,683	円		203,163 円
要介護2	740 単位	4 単位	8 単位	46 単位	18 単位	12 単位	20 単位	5 単位	※1	853 単位	176 単位	※2	2割負担	2,113 円	2,160 円	1,600 円	5,873	円		178,539 円
													3割負担	3,170 円			6,930	円		210,672 円
要介護3	815 単位	4 単位	8 単位	46 単位	18 単位	12 単位	20 単位	5 単位	※1	928 単位	186 単位	※2	2割負担	2,288 円	2,160 円	1,600 円	6,048	円		183,859 円
													3割負担	3,432 円			7,192	円		218,636 円
要介護4	886 単位	4 単位	8 単位	46 単位	18 単位	12 単位	20 単位	5 単位	※1	999 単位	196 単位	※2	2割負担	2,454 円	2,160 円	1,600 円	6,214	円		188,905 円
													3割負担	3,681 円			7,441	円		226,206 円
要介護5	955 単位	4 単位	8 単位	46 単位	18 単位	12 単位	20 単位	5 単位	※1	1068 単位	206 単位	※2	2割負担	2,616 円	2,160 円	1,600 円	6,376	円		193,830 円
													3割負担	3,925 円			7,685	円		233,624 円

※1　介護保険給付対象サービス費	※3・・・契約者のケースによって加算させて頂きます
※1自立支援促進加算・・・・・・・・・・・・・・・280単位/月	※3外出時費用・・・・・・・・・・・・246単位/日
※1科学的介護推進体制加算（Ⅱ）・・・・・・50単位/月	※3初期加算（入所～30日）・・・・ 30単位/日
※1協力医療機関連携加算・・・・・・・・・・・100単位/月	※3療養食加算・・・・・・・・・・・・・・・6単位/回
※1高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）10単位/月	※3安全対策体制加算・・・・・・・・ 20単位/回
（Ⅱ） 5単位/月	※3再入所時栄養連携・・・・・・・ 200単位/回
※1排泄支援加算（Ⅰ）10単位/月　（Ⅱ）15単位/月	※3退所時情報加算（Ⅱ）・・・・・250単位/回
（Ⅲ）20単位/月　（Ⅳ）100単位/月	※3新興感染症等施設療養費・ 240単位/日
※1褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）・・・・・・・・・・ 3単位/月	※3認知症チームケア推進加算（Ⅰ）150単位/月
（Ⅱ）・・・・・・・・・・ ・13単位/月	※3退所時栄養情報連携加算・・ 70単位/回
※1生産性向上推進体制加算（Ⅰ）・・・・ 100単位/月	※3再入所時栄養連携加算・・・・206単位/回
※1精神科医師による療養指導加算・・・　5単位/日	
※3配置医師緊急時対応加算　325単位/回」通常の時間外の場合、早朝・夜間・深夜を除く 650単位/回早朝・夜間の場合　1,300単位/回深夜の場合	
※3看取り介護加算（Ⅰ）72単位/日（死亡日45日前～31日前）　144単位/日（死亡日30日前～4日前） 780単位/日（死亡日前々日、前日）　1,580単位/日（死亡日）	

介護保険給付対象外サービス	
おやつ代	100円
理美容カット代	1,700円
電化製品持込料	50円
複写物の交付（1枚）	10円
特別な食事・クラブ活動費他	実費
日用品費	実費

※2
地域加算掛率・・・10.27（6級地）

※介護保険料負担分の月額が一定額を超えた時は申請により超えた分が「高額介護サービス費」として支給されます。

※合計金額に＋αとしてお薬代、何かあった時の受診代、理美容のカット代、日用品費等、ご利用になられたものに関してご料金が発生します。