

施設料金表(入所)

1. 施設サービス費についての利用者負担は下記の通りです。

(一割負担)

R4. 8. 1~

介護度	1月(30日)につき	1日	
要介護 1	26,700円	890円	介護保険告示上の額 下記を含む 夜勤職員配置加算 栄養マネジメント強化加算 サービス提供体制加算(Ⅲ)(看護・介護職員の総数のうち常勤が75%以上配置) 介護職員処遇改善加算Ⅱ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ 地域加算(1単位10,27円)
要介護 2	28,260円	942円	
要介護 3	30,240円	1,008円	
要介護 4	31,920円	1,064円	
要介護 5	33,630円	1,121円	

(二割負担)

(三割負担)

介護度	1月(30日)につき	1日	1月(30日)につき	1日
要介護 1	53,400円	1,780円	80,100円	2,670円
要介護 2	56,520円	1,884円	84,780円	2,826円
要介護 3	60,480円	2,016円	90,720円	3,024円
要介護 4	63,840円	2,128円	95,760円	3,192円
要介護 5	67,260円	2,242円	100,890円	3,363円

(一割負担)

加算項目	1日(回)につき	
初期加算	31円	入所日から30日間加算されます
安全対策体制加算	20円	組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合、入所時に1回限り加算されます
外泊時費用	372円	外泊初日と最終日は対象外(1月に6日)
短期集中リハビリテーション加算	246円	入所日から3月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行った場合に加算されます
認知症短期集中リハビリテーション加算	246円	
療養食加算	6円(食)	療養食を提供した場合に加算されます
①経口移行加算	29円	①経口摂取に移行する為の栄養管理を実施した場合
②経口維持加算(Ⅰ)	411円(月)	②③経口摂取を維持する為の栄養管理を実施した場合
③経口維持加算(Ⅱ)	103円(月)	
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算	34円(月)	継続的にリハビリテーションの質を管理する。
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	41円(月)	利用者ごとの状況等の基本的な情報を厚生労働省に提出し、その他のサービスを適正にかつ有効に提供する
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	62円(月)	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円(月)	褥瘡ケア計画の見直しを定期的に行い、サービスを提供し、基本的な情報を厚生労働省に提出する
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円(月)	
排泄支援加算(Ⅰ)	10円(月)	排泄支援計画の見直しを定期的に行い、サービスを提供し、基本的な情報を厚生労働省に提出する
排泄支援加算(Ⅱ)	15円(月)	
排泄支援加算(Ⅲ)	20円(月)	
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	245円	所定の疾患に対して、治療・検査を行った場合に加算されます
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	493円	
緊急時治療管理	532円	救命医療が必要となった場合に加算されます
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	462円	入所前後に居宅を訪問し施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合に加算されます
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	493円	
退所時情報提供加算	514円	退所される際、指導・情報提供等を実施した場合に加算されます
入退所前連携加算(Ⅰ)	616円	
入退所前連携加算(Ⅱ)	411円	
ターミナルケア加算	① 82円 ② 164円 ③ 842円 ④ 1,695円	施設内で看取り介護を行った場合に算定されます
再入所時栄養連携加算	205円	医療機関に入院し、施設入所時と大きく異なる栄養管理が必要になった場合、医療機関の管理栄養士と相談の上、栄養ケア計画を作成した場合に算定されます

2. 食費・居住費(多床室)は下記のとおりです。

1月(30日)につき

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	9,000円 (300円/日)	11,700円 (390円/日)	19,500円 (650円/日)	40,800円 (1,360円/日)	45,000円 (1,500円/日)
居住費	0円	11,100円 (370円/日)		11,310円 (377円/日)	

所得により負担限度額認定があります。市町村への申請が必要です。申請手続きは事務所へご相談下さい。確認後減額させていただきます。

3. 日用品費・教養娯楽費は下記の通りです。

1月(30日)につき

日用品費・教養娯楽費	15,000円(500円/日)	テレビ冷蔵庫、おやつ代 趣味活動費 予防接種等健康管理費 等
------------	-----------------	--------------------------------------

(一割負担)

合計 (1月につき) 加算項目は含 みません	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
要介護 1	50,700円	64,500円	72,300円	93,600円	98,010円
要介護 2	52,260円	66,060円	73,860円	95,160円	99,570円
要介護 3	54,240円	68,040円	75,840円	97,140円	101,550円
要介護 4	56,220円	69,720円	77,520円	98,820円	103,230円
要介護 5	57,630円	71,430円	79,230円	100,530円	104,940円

合計 (1月につき) 加算項目は含 みません	二割負担		三割負担	
	要介護 1	要介護 2	要介護 1	要介護 2
	124,710円	127,830円	151,410円	156,090円
	131,790円	135,150円	162,030円	167,070円
	138,570円		172,200円	

- ※ 食費(食材費+消耗品費+光熱水費相当)、滞在費(光熱水費+燃料費相当)
- ※ 外泊申込み切日(外泊日の1週間前)以降の変更等については食費を徴収します。
- ※ 食費、居住費の負担限度額制度について
申請後、認定証をサニーホーム事務所へ提示して下さい。確認後減額させていただきます。
- ※ 併設の付属病院からの入所(又は退所)の際、入退所日当日の食費については1食単位(朝200円、昼600円、夕700円)で徴収いたします。尚居住費・日用品費・教養娯楽費は1日単位で徴収いたします。

別途利用料(利用される方のみ)

(消費税込み)

カード式洗濯機代	1回	200円	ご使用の際は売店でカード(1枚1000円)を購入して下さい。尚、カードの未使用分は売店営業時間内で返金させていただきます。
カード式乾燥機代	1回(90分)	200円	
特別室利用料	1日	1,100円	2人室

※文書料や保険適用外項目、その他個人で希望される物品は実費負担となります。

※センター内に理容室がありますので、希望の方は職員にお問い合わせ下さい。