

【施設入所の利用料金表】

令和5年7月1日現在 単位:円

部屋の種類	要介護区分	基本単価	処遇改善加算	特定処遇改善加算	ベースアップ等加算	サービス提供体制加算	夜勤職員配置加算	栄養マネ強化加算	在宅復帰支援機能加算	食費			居住費	日用品費	テレビ利用料	1日の合計額			1か月の合計額(31日)		
										朝食	昼食	夕食				1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
2人室 4人室	要介護1	836	36	19	7											3,038	4,039	5,040	94,178	125,209	156,240
	要介護2	910	39	21	8											3,118	4,199	5,280	96,658	130,169	163,680
	要介護3	974	41	22	8	22	24	11	46	405	550	550	377	100	55	3,185	4,333	5,481	98,735	134,323	169,911
	要介護4	1,030	44	23	9											3,246	4,455	5,664	100,626	138,105	175,584
	要介護5	1,085	46	25	9											3,305	4,573	5,841	102,455	141,763	181,071
個室	要介護1	756	33	18	6											4,244	5,160	6,076	131,564	159,960	188,356
	要介護2	828	36	19	7											4,321	5,314	6,307	133,951	164,734	195,517
	要介護3	890	38	21	7	22	24	11	46	405	550	550	1,668	100	55	4,387	5,446	6,505	135,997	168,826	201,655
	要介護4	946	40	22	8											4,447	5,566	6,685	137,857	172,546	207,235
	要介護5	1,003	43	23	8											4,508	5,688	6,868	139,748	176,328	212,908

【短期入所の利用料金表】

令和5年7月1日現在 単位:円

居室の種類	要介護区分(または時間)	基本単価	処遇改善加算	特定処遇改善加算	ベースアップ等加算	サービス提供体制加算	送迎加算(往復)	夜勤職員配置加算	在宅復帰支援機能加算	食費			滞在費	日用品費	テレビ利用料	1日の合計額		
										朝食	昼食	夕食				1割負担	2割負担	3割負担
2人室 4人室	3~4時間未満	650	41	22	8											3,148	4,259	5,470
	4~6時間未満	908	50	27	10	22	368				377	100	55			3,422	4,807	6,292
	6~8時間未満	1,269	64	35	13											3,808	5,579	7,450
	要支援1	658	44	23	8											3,230	4,423	5,616
	要支援2	817	50	27	10						405	550	550			3,401	4,765	6,129
	要介護1	875	52	28	10											3,462	4,887	6,312
	要介護2	951	55	30	11	22	368	24	46			377	100	55		3,544	5,051	6,558
	要介護3	1,014	57	31	11											3,610	5,183	6,756
	要介護4	1,071	59	32	12											3,671	5,305	6,939
	要介護5	1,129	59	32	12											3,729	5,421	7,113
個室	3~4時間未満	650	41	22	8											4,439	5,550	6,661
	4~6時間未満	908	50	27	10	22	368				1,668	100	55			4,713	6,098	7,483
	6~8時間未満	1,269	64	35	13											5,099	6,870	8,641
	要支援1	619	42	23	8											4,480	5,632	6,784
	要支援2	762	48	26	9						405	550	550			4,633	5,938	7,243
	要介護1	794	49	26	10											4,667	6,006	7,345
	要介護2	867	52	28	10	22	368	24	46			1,668	100	55		4,745	6,162	7,579
	要介護3	930	54	29	11											4,812	6,296	7,780
	要介護4	988	54	30	11											4,871	6,414	7,957
	要介護5	1,044	56	31	12											4,931	6,534	8,137

※・ご利用料金は世帯の所得状況により負担割合や低所得者の軽減制度があります。詳細については支援相談員までお問合せ下さい。
 ・料金は要支援区分・要介護区分により金額が変わります。項目により消費税がかかります。(表示は税込の金額です。)
 ・実際の利用金額は、合計金額で計算されるため実際の請求金額を多少の相違がある場合があります。
 ・送迎加算は往復の金額であり、片道の場合は184円になります。

【施設入所と短期入所の加算利用料金表】

◇ 施設入所の各加算料金

必要となる場合に加算されます。

令和5年7月1日現在

単位:円

項目	金額(1日又は1回)			項目	金額(1日又は1回)				
	1割負担	2割負担	3割負担		1割負担	2割負担	3割負担		
テレビ利用料	55			初期加算	30	60	90		
冷蔵庫利用料	55			療養食加算 ※1食につき	6	12	18		
洗濯機使用料	100			短期集中リハビリ実施加算	240	480	720		
乾燥機使用料	100			認知症短期集中リハビリ実施加算	240	480	720		
家族寝具使用料	1,320			外泊時費用	362	724	1,086		
各文書作成料	実費			在宅サービスを利用する場合	800	1,600	2,400		
理容料	実費			所定疾患施設療養費 (I)	239	478	717		
予防接種料	実費			(II)	480	960	1,440		
おむつ料	実費			安全対策体制加算	20	40	60		
かかりつけ医 連携薬剤調整加算	(I)	100	200	300	若年認知症入所者受入加算	120	240	360	
	(II)	240	480	720	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	400	600	
	(III)	100	200	300	認知症専門ケア加算 (I)	3	6	9	
項目	1か月の料金			(II)	4	8	12		
	1割負担	2割負担	3割負担	入所前後訪問指導加算 (I)	450	900	1,350		
科学的介護推進体制加算 ※1月につき	(I)	40	80	120	(II)	480	960	1,440	
	(II)	60	120	180	入退所前連携加算 (I)	600	1,200	1,800	
リハマネ計画書情報加算 ※1月につき	33	66	99	(II)	400	800	1,200		
経口維持加算 ※1月につき	(I)	400	800	1,200	退所時情報提供加算	500	1,000	1,500	
	(II)	100	200	300	認知症情報提供加算	350	700	1,050	
口腔衛生管理加算 ※1月につき	(I)	90	180	270	訪問看護指示加算	300	600	900	
	(II)	110	220	330	試行的退所時指導加算	400	800	1,200	
褥そうマネジメント加算 ※1月につき	(I)	3	6	9	地域連携診療計画情報提供加算	300	600	900	
	(II)	13	26	39	再入所時栄養連携加算	200	400	600	
排せつ支援加算 ※1月につき	(I)	10	20	30	経口移行加算	28	56	84	
	(II)	15	30	45	ターミナルケア 加算	死亡日以前31~45日	80	160	240
	(III)	20	40	60		死亡日以前4~30日	160	320	480
死亡日以前2~3日	820	1,640	2,460						
自立支援促進加算 ※1月につき	300	600	900	死亡日	1,650	3,300	4,950		

◇ 短期入所の各加算料金

必要となる場合に加算されます。

令和5年7月1日現在

単位:円

項目	金額(1日又は1回)			項目	金額(1日又は1回)		
	1割負担	2割負担	3割負担		1割負担	2割負担	3割負担
テレビ利用料	55			療養食加算 ※1食につき	8	16	24
冷蔵庫利用料	55			若年認知症入所者受入加算	120	240	360
洗濯機使用料	100			認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	400	600
乾燥機使用料	100			個別リハビリテーション実施加算	240	480	720
家族寝具使用料	1,320			緊急短期入所受入加算	90	180	270
各文書作成料	実費			重度療養管理加算	120	240	360
理容料	実費			総合医学管理加算	275	550	825
予防接種料	実費			認知症専門ケア加算 (I)	3	6	9
				(II)	4	8	12

※・緊急時に所定の対応を行った場合には、別途料金をいただくことがあります。

・項目により、別途消費税がかかります。(表示は税込の金額です。)

■特定入所者介護サービス費の対象について■

令和5年7月1日現在

施設入所、短期入所をご利用する場合、次の対象になる方は居住費・滞在費および食費の負担の軽減が受けられます。【 】は短期入所の場合です。

単位：円

区分	対象者の条件	居住費・滞在費の負担額（1日）		食費負担額（1日）	軽減対象の有無
		2人室・4人室	個室		
第1段階	生活保護受給者の方 老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方	0	490	360	○
第2段階	世帯全員が市民税非課税および利用者本人の課税年金収入＋合計所得金額が80万円以下の方	370	490	450 【660】	○
第3段階	① 世帯全員が市民税非課税および第2段階に該当しない方で課税年金収入等が80万円超120万円以下の方など	370	1,310	710 【1,060】	○
	② 世帯全員が市民税非課税および第2段階に該当しない方で課税年金収入等が120万円超の方など	370	1,310	1,420 【1,360】	○
第4段階	上記以外の方	377	1,668	1,505	×

介護老人保健施設さくら