

介護老人保健施設サンライズ ショートステイ利用料(2階)

一般棟 【多床室】

要介護	介護保険 1割負担分	夜間体制 加算	サービス提 供体制強化 加算	1日あたり	施設利用料(実費)	
				合計	食材費	多床室
1	867	24	6	897	朝 ¥ 400 昼 ¥ 500 間 ¥ 100 夕 ¥ 500	¥370
2	941	24	6	971		¥370
3	1,003	24	6	1,033		¥370
4	1,059	24	6	1,089		¥370
5	1,114	24	6	1,144		¥370

一般棟 【個室】

要介護	介護保険 1割負担分	夜間体制 加算	サービス提 供体制強化 加算	1日あたり	施設利用料(実費)	
				合計	食材費	個室
1	788	24	6	818	朝 ¥ 400 昼 ¥ 500 間 ¥ 100 夕 ¥ 500	¥1,000
2	859	24	6	889		¥1,000
3	921	24	6	951		¥1,000
4	977	24	6	1,007		¥1,000
5	1,032	24	6	1,062		¥1,000

介護老人保健施設 サンライズ ショートステイ利用料(3階)

認知症棟 【多床室】

要介護	介護保険 1割負担分	夜間体制 加算	サービス提 供体制強化 加算	認知症ケ ア加算	1日あたり	施設利用料(実費)	
					合計	食費	多床室
1	867	24	6	76	973	朝 ¥ 400 昼 ¥ 500 間 ¥ 100 夕 ¥ 500	¥370
2	941	24	6	76	1,047		¥370
3	1,003	24	6	76	1,109		¥370
4	1,059	24	6	76	1,165		¥370
5	1,114	24	6	76	1,220		¥370

認知症棟 【個室】

要介護	介護保険 1割負担分	夜間体制 加算	サービス提 供体制強化 加算	認知症ケ ア加算	1日あたり	施設利用料(実費)	
					合計	食費	個室
1	788	24	6	76	894	朝 ¥ 400 昼 ¥ 500 間 ¥ 100 夕 ¥ 500	¥1,000
2	859	24	6	76	965		¥1,000
3	921	24	6	76	1,027		¥1,000
4	977	24	6	76	1,083		¥1,000
5	1,032	24	6	76	1,138		¥1,000

その他 加算料金

個別加算	
個別リハビリテーション実施加算	240単位
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位
緊急短期入所受入加算	90単位
若年性認知症利用者受入加算	120単位
重度療養管理加算	120単位
利用者に対して送迎を行う場合	184単位
療養体制維持特別加算	27単位
療養食加算	23単位
緊急時施設療養費(一)	511単位

その他料金	
洗濯代	¥100/回
テレビ代	¥200/日

リース服利用(1日)	¥650(税別)
※リース服の利用切り替えはいつでも対応いたします。お気軽にお申し付けください。	

日常生活品費(1日)	¥100～¥200前後
歯ブラシ・歯磨き粉・ポリデント・入浴・喫茶・音楽療法など	
※利用回数によって異なります	

文章料(1通)	¥3000(税別)
※内容によって料金が異なります。	

介護保険負担限度額認定証をお持ちの方(1日あたりの負担限度額)

利用者負担額	居住費等の負担限度額		食費の負担限度額
	従来型個室	多床室	
第1段階	490円	0円	300円
第2段階	490円	370円	390円
第3段階	1310円	370円	650円

※低所得者の方への自己負担額の軽減、世帯全員が市民非課税の方や生活保護を受けておられる方等については、市町に申請し発行された証明書をご提示いただくことで施設入所にかかる食費・居住費について負担が軽減されます。

※地域区分 7級地〔10.14単位〕となります。(単位:円)

※介護職員処遇改善加算：算定した単位数【Ⅰ】2.7%の加算となります。

予防ショートステイ(2階/3階)

〔多床室〕 / 単位

要支援	介護保険 1割負担分	夜間体制加算	サービス提供体 制強化加算	加算合計	1日あたり施設利用料(実費)	
					食材費	多床室
1	652	24	6	682	朝 ¥400 昼 ¥500 間 ¥100 夕 ¥500	¥370
2	807	24	6	837		¥370

〔個室〕 / 単位

要支援	介護保険 1割負担分	夜間体制加算	サービス提供体 制強化加算	加算合計	1日あたり施設利用料(実費)	
					食材費	個室
1	613	24	6	643	朝 ¥400 昼 ¥500 間 ¥100 夕 ¥500	¥1,000
2	753	24	6	783		¥1,000

※地域区分7級地 ⇒ 1単位=10.14円

※介護職員処遇改善加算:算定した単位数【1】2.7% の加算となります。

その他加算料金

個別加算／単位	
個別リハビリテーション実地加算	240/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200/日
若年性認知症利用者受入加算	120/日
療養体制維持特別加算	27/日
療養食加算	23/日
利用者に対して送迎を行う場合(片道)	184/回

その他料金	
洗濯代	¥100/回
テレビ代	¥200/日

リース服利用(1日)	¥650(税別)
※ リース服の利用切り替えはいつでも対応します。お気軽にお申し付けください。	

日常生活品費(1日)	¥100～¥200前後
歯ブラシ・歯磨き粉・ポリデント・入浴・喫茶・音楽療法など	
※利用回数によって異なります	

文章料(1通)	¥3000(税別)
※内容によって料金が異なります。	

介護保険負担限度額認定証をお持ちの方(1日あたりの負担限度額)

利用者負担額	居住費等の負担限度額		食費の 負担限度額
	従来型個室	多床室	
第1段階	490円	0円	300円
第2段階	490円	370円	390円
第3段階	1310円	370円	650円

※低所得者の方への自己負担額の軽減、世帯全員が市民非課税の方や生活保護を受けておられる方等については、市町に申請し発行された証明書をご提示いただくことで施設入所にかかる食費・居住費について負担が軽減されます。