

ナーシングホームさくらんぼ 長期入所料金表【1割負担】

令和7年7月1日現在

○多床室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 在宅復帰療養支援加算Ⅱ	④ 栄養マネジメント強化加算	⑤ サービス提供体制加算Ⅰ	⑥ 科学的介護推進体制加算Ⅰ/月	⑦ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑧ 食費	⑨ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	871	24	51	11	22	40	2,206	1,660	550	3,264	97,916
介護2	947	24	51	11	22	40	2,377	1,660	550	3,346	100,367
介護3	1,014	24	51	11	22	40	2,528	1,660	550	3,418	102,528
介護4	1,072	24	51	11	22	40	2,658	1,660	550	3,480	104,398
介護5	1,125	24	51	11	22	40	2,777	1,660	550	3,537	106,107

○個室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 在宅復帰療養支援加算Ⅱ	④ 栄養マネジメント強化加算	⑤ サービス提供体制加算Ⅰ	⑥ 科学的介護推進体制加算Ⅰ/月	⑦ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑧ 食費	⑨ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	788	24	51	11	22	40	2,019	1,660	1,550	4,175	125,239
介護2	863	24	51	11	22	40	2,188	1,660	1,550	4,255	127,658
介護3	928	24	51	11	22	40	2,334	1,660	1,550	4,325	129,754
介護4	985	24	51	11	22	40	2,462	1,660	1,550	4,386	131,592
介護5	1,040	24	51	11	22	40	2,586	1,660	1,550	4,446	133,366

※⑦介護処遇改善加算＝(①+②+③+④+⑤)×一月の日数)+⑥×7.5

◎その他の加算

○初期加算 30/日(30日間に限る) ○安全対策体制加算 20/回(入所時に限る) ○認知症ケア加算 76/日(認知症専門棟の対応)
 ○短期集中リハビリテーション加算 200/回 ○療養食加算 6/回 ○所定疾患施設療養費Ⅱ 480/日 ○入所前後訪問指導加算Ⅱ 480/日
 ○外泊時加算 362/日 ○口腔衛生管理加算 110/月 ○排泄支援加算Ⅰ 10/月

◎『負担額限度額認定証』をお持ちの方は、食費、滞在費が下記の通り減額されます。

多床室	食費	居住費
第1段階の方	300	0
第2段階の方	390	430
第3段階①の方	650	430
第3段階②の方	1,360	430

個室	食費	居住費
第1段階の方	300	550
第2段階の方	390	550
第3段階①の方	650	1,370
第3段階②の方	1,360	1,370

※「負担限度額認定証」の対象になる方は、ご家族全員が市町村民税非課税の方や生活保護を受けている方になります。