

短期入所生活介護 桜の郷 元気 料金表

ユニット型介護老人福祉施設（事業所番号：0873101091）

令和8年8月改定

| 介護保険給付対象（1割負担） |       |          |           |           |             |                 |      | 介護保険給付対象外（10割負担）     |       |          |          | 算（送迎加算及び処遇改善加算・1月あたりの算定加算は抜き）<br>1日分 |       |
|----------------|-------|----------|-----------|-----------|-------------|-----------------|------|----------------------|-------|----------|----------|--------------------------------------|-------|
| 介護度            | 基本料金  | 機能訓練体制加算 | 看護体制加算（Ⅰ） | 看護体制加算（Ⅱ） | 夜勤職員配置加算（Ⅱ） | サービス提供体制強化加算（Ⅲ） | 送迎加算 | （生産性向上推進体制加算）<br>（Ⅱ） | 負担限度額 | 食費       | 居住費      |                                      |       |
|                | ①     | ②        | ③         | ④         | ⑤           | ⑥               | ⑦    |                      |       |          |          |                                      | ⑧     |
|                | 1日あたり |          |           |           |             |                 | 片道   |                      |       |          |          |                                      | 1月あたり |
| 要支援1           | 529   | 12       |           |           |             | 6               | 184  | 10                   | 1段階   | 300      | 880      | 1,727                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 2段階   | 600      | 880      | 2,027                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階①  | 1,030    | 1,370    | 2,947                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階②  | 1,420    | 1,470    | 3,437                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 4段階   | 朝<br>420 | 昼<br>595 | 夕<br>530                             | 2,066 |
| 要支援2           | 656   | 12       |           |           |             | 6               | 184  | 10                   | 1段階   | 300      | 880      | 1,854                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 2段階   | 600      | 880      | 2,154                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階①  | 1,030    | 1,370    | 3,074                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階②  | 1,420    | 1,470    | 3,564                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 4段階   | 朝<br>420 | 昼<br>595 | 夕<br>530                             | 2,066 |
| 要介護1           | 704   | 12       |           |           | 18          | 6               | 184  | 10                   | 1段階   | 300      | 880      | 1,920                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 2段階   | 600      | 880      | 2,220                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階①  | 1,030    | 1,370    | 3,140                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階②  | 1,420    | 1,470    | 3,630                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 4段階   | 朝<br>420 | 昼<br>595 | 夕<br>530                             | 2,066 |
| 要介護2           | 772   | 12       |           |           | 18          | 6               | 184  | 10                   | 1段階   | 300      | 880      | 1,988                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 2段階   | 600      | 880      | 2,288                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階①  | 1,030    | 1,370    | 3,208                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階②  | 1,420    | 1,470    | 3,698                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 4段階   | 朝<br>420 | 昼<br>595 | 夕<br>530                             | 2,066 |
| 要介護3           | 847   | 12       |           |           | 18          | 6               | 184  | 10                   | 1段階   | 300      | 880      | 2,063                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 2段階   | 600      | 880      | 2,363                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階①  | 1,030    | 1,370    | 3,283                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階②  | 1,420    | 1,470    | 3,773                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 4段階   | 朝<br>420 | 昼<br>595 | 夕<br>530                             | 2,066 |
| 要介護4           | 918   | 12       |           |           | 18          | 6               | 184  | 10                   | 1段階   | 300      | 880      | 2,134                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 2段階   | 600      | 880      | 2,434                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階①  | 1,030    | 1,370    | 3,354                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階②  | 1,420    | 1,470    | 3,844                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 4段階   | 朝<br>420 | 昼<br>595 | 夕<br>530                             | 2,066 |
| 要介護5           | 987   | 12       |           |           | 18          | 6               | 184  | 10                   | 1段階   | 300      | 880      | 2,203                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 2段階   | 600      | 880      | 2,503                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階①  | 1,030    | 1,370    | 3,423                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 3段階②  | 1,420    | 1,470    | 3,913                                |       |
|                |       |          |           |           |             |                 |      |                      | 4段階   | 朝<br>420 | 昼<br>595 | 夕<br>530                             | 2,066 |

※2割負担の方は介護保険対象の部分が2倍、3割負担の方は3倍の額になります。  
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロについてはご利用泊数によって変動するため上記の金額表記がございません。  
別途、各種加算の月合計に17.6%を乗じた金額が毎月利用料金に加わります。

介護保険給付対象外サービス料金表

|             |                       |                     |                   |
|-------------|-----------------------|---------------------|-------------------|
| 自費負担（10割負担） | おやつ（1日分）              | 午前                  | 100円              |
|             |                       | 午後                  | 200円              |
|             | 理美容（一回分）              | カット                 | 2,000円            |
|             |                       | 髭剃り                 | 500円              |
|             | クラブ活動材料費              |                     | 実費                |
|             | 複写交付費（1枚）             |                     | 10円               |
|             | 日常生活必要となる諸経費（マスク代含む）  |                     | 実費                |
|             | 特別な電気製品の使用日（一点につき1日）  |                     | 50円               |
|             | テレビのリース（居室に設置した時の一日分） |                     | 100円              |
|             | 買い物・処方代行費（1時間以内）      |                     | 1,000円            |
|             | 外出における移送費             | ① 10km以内            | 1,500円            |
|             |                       | ② 10kmを越えた※1kmあたり   | 20円加算             |
|             |                       | ③ 夜間診療時間 17：00～9：00 | 上記①、②と合わせ1,500円加算 |

希望されるサービスを選択してください。