ナーシングホームさくらんぼ　長期入所（一般棟）料金表

令和元年10月1日現在

【1割負担】

○多床室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 栄養マネジメント	④ 在宅復帰療養支援加算	⑤ 認知症ケア加算	⑥ サービス提供体制加算Ⅰ	⑦ 口腔衛生管理体制加算/月	⑧ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 特定処遇改善加算Ⅰ/月	⑩ 食費	⑪ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	822	24	14	46	0	18	30	1,082	583	1,420	535	2,936	**88,065**
介護2	896	24	14	46	0	18	30	1,169	629	1,420	535	3,014	**90,418**
介護3	959	24	14	46	0	18	30	1,243	669	1,420	535	3,081	**92,422**
介護4	1,015	24	14	46	0	18	30	1,308	704	1,420	535	3,140	**94,202**
介護5	1,070	24	14	46	0	18	30	1,372	739	1,420	535	3,198	**95,951**

○個室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 栄養マネジメント	④ 在宅復帰療養支援加算	⑤ 認知症ケア加算	⑥ サービス提供体制加算Ⅰ	⑦ 口腔衛生管理体制加算/月	⑧ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 特定処遇改善加算Ⅰ/月	⑩ 食費	⑪ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	742	24	14	46	0	18	30	989	532	1,420	1,535	3,851	**115,521**
介護2	814	24	14	46	0	18	30	1,073	578	1,420	1,535	3,927	**117,811**
介護3	876	24	14	46	0	18	30	1,145	617	1,420	1,535	3,993	**119,782**
介護4	932	24	14	46	0	18	30	1,211	652	1,420	1,535	4,052	**121,563**
介護5	988	24	14	46	0	18	30	1,276	687	1,420	1,535	4,111	**123,344**

【2割負担】

○多床室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 栄養マネジメント	④ 在宅復帰療養支援加算	⑤ 認知症ケア加算	⑥ サービス提供体制加算Ⅰ	⑦ 口腔衛生管理体制加算/月	⑧ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 特定処遇改善加算Ⅰ/月	⑩ 食費	⑪ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	1,644	48	28	92	0	36	60	2,165	1,166	1,420	535	3,916	**117,480**
介護2	1,792	48	28	92	0	36	60	2,338	1,259	1,420	535	4,073	**122,186**
介護3	1,918	48	28	92	0	36	60	2,485	1,338	1,420	535	4,206	**126,193**
介護4	2,030	48	28	92	0	36	60	2,616	1,409	1,420	535	4,325	**129,755**
介護5	2,140	48	28	92	0	36	60	2,745	1,478	1,420	535	4,442	**133,253**

○個室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 栄養マネジメント	④ 在宅復帰療養支援加算	⑤ 認知症ケア加算	⑥ サービス提供体制加算Ⅰ	⑦ 口腔衛生管理体制加算/月	⑧ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 特定処遇改善加算Ⅰ/月	⑩ 食費	⑪ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	1,484	48	28	92	0	36	60	1,977	1,065	1,420	1,535	4,746	**142,392**
介護2	1,628	48	28	92	0	36	60	2,146	1,155	1,420	1,535	4,899	**146,971**
介護3	1,752	48	28	92	0	36	60	2,291	1,234	1,420	1,535	5,030	**150,914**
介護4	1,864	48	28	92	0	36	60	2,422	1,304	1,420	1,535	5,149	**154,476**
介護5	1,976	48	28	92	0	36	60	2,553	1,375	1,420	1,535	5,268	**158,038**

【3割負担】

○多床室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 栄養マネジメント	④ 在宅復帰療養支援加算	⑤ 認知症ケア加算	⑥ サービス提供体制加算Ⅰ	⑦ 口腔衛生管理体制加算/月	⑧ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 特定処遇改善加算Ⅰ/月	⑩ 食費	⑪ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	2,466	72	42	138	0	54	90	3,247	1,748	1,420	535	4,897	**146,895**
介護2	2,688	72	42	138	0	54	90	3,506	1,888	1,420	535	5,132	**153,955**
介護3	2,877	72	42	138	0	54	90	3,728	2,007	1,420	535	5,332	**159,965**
介護4	3,045	72	42	138	0	54	90	3,924	2,113	1,420	535	5,510	**165,307**
介護5	3,210	72	42	138	0	54	90	4,117	2,217	1,420	535	5,685	**170,554**

○個室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 栄養マネジメント	④ 在宅復帰療養支援加算	⑤ 認知症ケア加算	⑥ サービス提供体制加算Ⅰ	⑦ 口腔衛生管理体制加算/月	⑧ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 特定処遇改善加算Ⅰ/月	⑩ 食費	⑪ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	2,226	72	42	138	0	54	90	2,966	1,597	1,420	1,535	5,642	**169,263**
介護2	2,442	72	42	138	0	54	90	3,219	1,733	1,420	1,535	5,871	**176,132**
介護3	2,628	72	42	138	0	54	90	3,436	1,850	1,420	1,535	6,068	**182,047**
介護4	2,796	72	42	138	0	54	90	3,633	1,956	1,420	1,535	6,246	**187,389**
介護5	2,964	72	42	138	0	54	90	3,829	2,062	1,420	1,535	6,424	**192,731**

※/月は30日換算にて記載

※⑧介護処遇改善加算＝(①+②+③+④+⑤+⑥×一月の日数)+⑦×3.9　⑨介護職員等特定処遇改善加算＝(①+②+③+④+⑤+⑥×一月の日数)+⑦×2.1

◎その他の加算（一割負担を記載）

○初期加算　30/日（30日間に限る）　○療養食加算　6/回　○口腔衛生管理加算　90/月　○外泊時加算　362/日　○入所前後訪問指導加算　450/日

○短期集中リハビリテーション加算　240/回　○認知症短期集中リハビリテーション加算　240/回　○所定疾患施設療養費　475/日

◎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	370
第3段階の方	650	370

個室	食費	居住費
第1段階の方	300	490
第2段階の方	390	490
第3段階の方	650	1,310

※「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。

ナーシングホームさくらんぼ　長期入所（認知症専門棟）料金表

令和元年10月1日現在

【1割負担】

○多床室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 栄養マネジメント	④ 在宅復帰療養支援加算	⑤ 認知症ケア加算	⑥ サービス提供体制加算Ⅰ	⑦ 口腔衛生管理体制加算/月	⑧ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 特定処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 食費	⑩ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	822	24	14	46	76	18	30	1,171	631	1,420	535	3,016	**90,482**
介護2	896	24	14	46	76	18	30	1,258	677	1,420	535	3,095	**92,835**
介護3	959	24	14	46	76	18	30	1,331	717	1,420	535	3,161	**94,838**
介護4	1,015	24	14	46	76	18	30	1,397	752	1,420	535	3,221	**96,619**
介護5	1,070	24	14	46	76	18	30	1,461	787	1,420	535	3,279	**98,368**

○個室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 栄養マネジメント	④ 在宅復帰療養支援加算	⑤ 認知症ケア加算	⑥ サービス提供体制加算Ⅰ	⑦ 口腔衛生管理体制加算/月	⑧ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 特定処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 食費	⑩ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	742	24	14	46	76	18	30	1,078	580	1,420	1,535	3,931	**117,938**
介護2	814	24	14	46	76	18	30	1,162	626	1,420	1,535	4,008	**120,227**
介護3	876	24	14	46	76	18	30	1,234	665	1,420	1,535	4,073	**122,199**
介護4	932	24	14	46	76	18	30	1,300	700	1,420	1,535	4,133	**123,980**
介護5	988	24	14	46	76	18	30	1,365	735	1,420	1,535	4,192	**125,761**

【2割負担】

○多床室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 栄養マネジメント	④ 在宅復帰療養支援加算	⑤ 認知症ケア加算	⑥ サービス提供体制加算Ⅰ	⑦ 口腔衛生管理体制加算/月	⑧ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 特定処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 食費	⑩ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	1,644	48	28	92	152	36	60	2,342	1,261	1,420	535	4,077	**122,314**
介護2	1,792	48	28	92	152	36	60	2,516	1,355	1,420	535	4,234	**127,020**
介護3	1,918	48	28	92	152	36	60	2,663	1,434	1,420	535	4,368	**131,027**
介護4	2,030	48	28	92	152	36	60	2,794	1,504	1,420	535	4,486	**134,588**
介護5	2,140	48	28	92	152	36	60	2,923	1,574	1,420	535	4,603	**138,086**

○個室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 栄養マネジメント	④ 在宅復帰療養支援加算	⑤ 認知症ケア加算	⑥ サービス提供体制加算Ⅰ	⑦ 口腔衛生管理体制加算/月	⑧ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 特定処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 食費	⑩ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	1,484	48	28	92	152	36	60	2,155	1,160	1,420	1,535	4,908	**147,226**
介護2	1,628	48	28	92	152	36	60	2,324	1,251	1,420	1,535	5,060	**151,805**
介護3	1,752	48	28	92	152	36	60	2,469	1,329	1,420	1,535	5,192	**155,748**
介護4	1,864	48	28	92	152	36	60	2,600	1,400	1,420	1,535	5,310	**159,310**
介護5	1,976	48	28	92	152	36	60	2,731	1,470	1,420	1,535	5,429	**162,871**

【3割負担】

○多床室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 栄養マネジメント	④ 在宅復帰療養支援加算	⑤ 認知症ケア加算	⑥ サービス提供体制加算Ⅰ	⑦ 口腔衛生管理体制加算/月	⑧ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 特定処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 食費	⑩ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	2,466	72	42	138	228	54	90	3,514	1,892	1,420	535	5,138	**154,145**
介護2	2,688	72	42	138	228	54	90	3,773	2,032	1,420	535	5,374	**161,205**
介護3	2,877	72	42	138	228	54	90	3,994	2,151	1,420	535	5,574	**167,215**
介護4	3,045	72	42	138	228	54	90	4,191	2,257	1,420	535	5,752	**172,558**
介護5	3,210	72	42	138	228	54	90	4,384	2,361	1,420	535	5,927	**177,805**

○個室

	① 介護給付費	② 夜勤職員配置加算	③ 栄養マネジメント	④ 在宅復帰療養支援加算	⑤ 認知症ケア加算	⑥ サービス提供体制加算Ⅰ	⑦ 口腔衛生管理体制加算/月	⑧ 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 特定処遇改善加算Ⅰ/月	⑨ 食費	⑩ 居住費	利用料/日	利用料/月
介護1	2,226	72	42	138	228	54	90	3,233	1,741	1,420	1,535	5,884	**176,513**
介護2	2,442	72	42	138	228	54	90	3,485	1,877	1,420	1,535	6,113	**183,382**
介護3	2,628	72	42	138	228	54	90	3,703	1,994	1,420	1,535	6,310	**189,297**
介護4	2,796	72	42	138	228	54	90	3,900	2,100	1,420	1,535	6,488	**194,639**
介護5	2,964	72	42	138	228	54	90	4,096	2,206	1,420	1,535	6,666	**199,982**

※/月は30日換算にて記載

※⑧介護処遇改善加算＝（①+②+③+④+⑤+⑥×一月の日数）+⑦×3.9　⑨介護職員等特定処遇改善加算＝（①+②+③+④+⑤+⑥×一月の日数）+⑦×2.1

◎その他の加算（一割負担を記載）

○初期加算　30/日（30日間に限る）　○療養食加算　6/回　○口腔衛生管理加算　90/月　○外泊時加算　362/日　○入所前後訪問指導加算　450/日

○短期集中リハビリテーション加算　240/回　○認知症短期集中リハビリテーション加算　240/回　○所定疾患施設療養費　475/日

◎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	370
第3段階の方	650	370

個室	食費	居住費
第1段階の方	300	490
第2段階の方	390	490
第3段階の方	650	1,310

※「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。