

さくらホーム短期入所生活介護事業所 概算利用料金表 (多床室)

令和6年6月1日 現在

第1段階		要支援 1 (5,032)		要支援 2 (10,531)		要介護 1 (16,765)		要介護 2 (19,705)		要介護 3 (27,048)		要介護 4 (30,938)		要介護 5 (36,217)	
		1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)
・世帯全員が住民税非課税で、 老齢福祉年金受給者 ・生活保護の受給者	施設サービス費	451	94,710	561	77,418	603	39,798	672	32,256	745	22,350	815	24,450	884	26,520
	食費	300×10日 1445×20日	31,900	300×18日 1445×12日	22,740	300×26日 1445×4日	13,580	300×28日 1445×2日	11,290	300×30日	9,000	300×30日	9,000	300×30日	9,000
	滞在費	0×30日	0	0×30日	0	0×30日	0	0×30日	0	0×30日	0	0×30日	0	0×30日	0
	31日目全額自己負担		6,810		7,910		8,330		9,020		9,750		10,450		11,087
	合計		133,420		108,068		61,708		52,566		41,100		43,900		46,607

※ 生活保護の方は、食費(300円×日数)と居住費(0円×日数)のみのお支払いとなります。

第2段階		要支援 1 (5,032)		要支援 2 (10,531)		要介護 1 (16,765)		要介護 2 (19,705)		要介護 3 (27,048)		要介護 4 (30,938)		要介護 5 (36,217)	
		1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)
・世帯全員が住民税非課税で、課税の対象となる年金収入額+合計所得金額の合計額が80万円以下	施設サービス費	451	94,710	561	77,418	603	39,798	672	32,256	745	22,350	815	24,450	884	26,520
	食費	600×10日 1445×20日	34,900	600×18日 1445×12日	28,140	600×26日 1445×4日	21,380	600×28日 1445×2日	19,690	600×30日	18,000	600×30日	18,000	600×30日	18,000
	滞在費	370×10日 855×20日	20,800	370×18日 855×12日	16,920	370×26日 855×4日	13,040	370×28日 855×2日	12,070	370×30日	11,100	370×30日	11,100	370×30日	11,100
	31日目全額自己負担		6,810		7,910		8,330		9,020		9,750		10,450		11,140
	合計		157,220		130,388		82,548		73,036		61,200		64,000		66,760

第3段階①		要支援 1 (5,032)		要支援 2 (10,531)		要介護 1 (16,765)		要介護 2 (19,705)		要介護 3 (27,048)		要介護 4 (30,938)		要介護 5 (36,217)	
		1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)
・世帯全員が住民税非課税で、80万円超120万円以下の方	施設サービス費	451	94,710	561	77,418	603	39,798	672	32,256	745	22,350	815	24,450	884	26,520
	食費	1000×10日 1445×20日	38,900	1000×18日 1445×12日	35,340	1000×26日 1445×4日	31,780	1000×28日 1445×2日	30,890	1000×30日	30,000	1000×30日	30,000	1000×30日	30,000
	滞在費	370×10日 855×20日	20,800	370×18日 855×12日	16,920	370×26日 855×4日	13,040	370×28日 855×2日	12,070	370×30日	11,100	370×30日	11,100	370×30日	11,100
	31日目全額自己負担		6,810		7,910		8,330		9,020		9,750		10,450		11,140
	合計		161,220		137,588		92,948		84,236		73,200		76,000		78,760

第3段階②		要支援 1 (5,032)		要支援 2 (10,531)		要介護 1 (16,765)		要介護 2 (19,705)		要介護 3 (27,048)		要介護 4 (30,938)		要介護 5 (36,217)	
		1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)
・世帯全員が住民税非課税で、120万円を超える方	施設サービス費	451	94,710	561	77,418	603	39,798	672	32,256	745	22,350	815	24,450	884	26,520
	食費	1300×10日 1445×20日	41,900	1300×18日 1445×12日	40,740	1300×26日 1445×4日	39,580	1300×28日 1445×2日	39,290	1300×30日	39,000	1300×30日	39,000	1300×30日	39,000
	滞在費	370×10日 855×20日	20,800	370×18日 855×12日	16,920	370×26日 855×4日	13,040	370×28日 855×2日	12,070	370×30日	11,100	370×30日	11,100	370×30日	11,100
	31日目全額自己負担		6,810		7,910		8,330		9,020		9,750		10,450		11,140
	合計		164,220		142,988		100,748		92,636		82,200		85,000		87,760

第4段階		要支援 1 (5,032)		要支援 2 (10,531)		要介護 1 (16,765)		要介護 2 (19,705)		要介護 3 (27,048)		要介護 4 (30,938)		要介護 5 (36,217)	
		1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)
・世帯内で住民税を納めている者がいる ・本人自身が住民税を納めている	施設サービス費	451	94,710	561	77,418	603	39,798	672	32,256	745	22,350	815	24,450	884	26,520
	食費	1445×30日	43,350	1445×30日	43,350	1445×30日	43,350	1445×30日	43,350	1445×30日	43,350	1445×30日	43,350	1445×30日	43,350
	滞在費	855×30日	25,650	855×30日	25,650	855×30日	25,650	855×30日	25,650	855×30日	25,650	855×30日	25,650	855×30日	25,650
	31日目全額自己負担		6,810		7,910		8,330		9,020		9,750		10,450		11,140
	合計		170,520		154,328		117,128		110,276		101,100		103,900		106,660

※31日目は全額自己負担になります。

※連続して30日以上利用の方は自己負担額から30円/日 減額となります。

※施設サービス費として短期生活機能訓練加算(12円/日)、サービス提供体制強化加算Ⅲ(6円/日)、夜勤職員配置加算(13円/日)は含まれています。

※施設サービス費と各種加算の合計単位数に113/1000を乗じた値が介護職員処遇改善加算Ⅲとして別途算定されます。

※その他、理容料、レクリエーション費用等の実費が発生する場合があります。

さくらホーム短期入所生活介護事業所 概算利用料金表（個室）

令和6年6月1日 現在

第1段階		要支援 1 (5,032)		要支援 2 (10,531)		要介護 1 (16,765)		要介護 2 (19,705)		要介護 3 (27,048)		要介護 4 (30,938)		要介護 5 (36,217)	
		1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)
・世帯全員が住民税非課税で、 老齢福祉年金受給者 ・生活保護の受給者	施設サービス費	451	94,710	561	77,418	603	39,798	672	32,256	745	22,350	815	24,450	884	26,520
	食費	300×10日 1445×20日	31,900	300×18日 1445×12日	22,740	300×26日 1445×4日	13,580	300×28日 1445×2日	11,290	300×30日	9,000	300×30日	9,000	300×30日	9,000
	滞在費	320×10日 1171×20日	26,620	320×18日 1171×12日	19,812	320×26日 1171×4日	13,004	320×28日 1171×2日	11,302	320×30日	9,600	320×30日	9,600	320×30日	9,600
	31日目全額自己負担		7,126		8,226		8,646		9,336		10,066		10,766		11,456
	合計		160,356		128,196		75,028		64,184		51,016		53,816		56,576

※ 生活保護の方は、食費(300円×日数)と居住費(0円×日数)のみのお支払いとなります。

第2段階		要支援 1 (5,032)		要支援 2 (10,531)		要介護 1 (16,765)		要介護 2 (19,705)		要介護 3 (27,048)		要介護 4 (30,938)		要介護 5 (36,217)	
		1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)
・世帯全員が住民税非課税で、課税の対象となる年金収入額+合計所得金額の合計額が80万円以下	施設サービス費	451	94,710	561	77,418	603	39,798	672	32,256	745	22,350	815	24,450	884	26,520
	食費	600×10日 1445×20日	34,900	600×18日 1445×12日	28,140	600×26日 1445×4日	21,380	600×28日 1445×2日	19,690	600×30日	18,000	600×30日	18,000	600×30日	18,000
	滞在費	420×10日 1171×20日	27,620	420×18日 1171×12日	21,612	420×26日 1171×4日	15,604	420×28日 1171×2日	14,102	420×30日	12,600	420×30日	12,600	420×30日	12,600
	31日目全額自己負担		7,126		8,226		8,646		9,336		10,066		10,766		11,456
	合計		164,356		135,396		85,428		75,384		63,016		65,816		68,576

第3段階①		要支援 1 (5,032)		要支援 2 (10,531)		要介護 1 (16,765)		要介護 2 (19,705)		要介護 3 (27,048)		要介護 4 (30,938)		要介護 5 (36,217)	
		1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)
・世帯全員が住民税非課税で、80万円超120万円以下の方	施設サービス費	451	94,710	561	77,418	603	39,798	672	32,256	745	22,350	815	24,450	884	26,520
	食費	1000×10日 1445×20日	38,900	1000×18日 1445×12日	35,340	1000×26日 1445×4日	31,780	1000×28日 1445×2日	30,890	1000×30日	30,000	1000×30日	30,000	1000×30日	30,000
	滞在費	820×10日 1171×20日	31,620	820×18日 1171×12日	28,812	820×26日 1171×4日	26,004	820×28日 1171×2日	25,302	820×30日	24,600	820×30日	24,600	820×30日	24,600
	31日目全額自己負担		7,126		8,226		8,646		9,336		10,066		10,766		11,456
	合計		172,356		149,796		106,228		97,784		87,016		89,816		92,576

第3段階②		要支援 1 (5,032)		要支援 2 (10,531)		要介護 1 (16,765)		要介護 2 (19,705)		要介護 3 (27,048)		要介護 4 (30,938)		要介護 5 (36,217)	
		1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)
・世帯全員が住民税非課税で、120万円を超える方	施設サービス費	451	94,710	561	77,418	603	39,798	672	32,256	745	22,350	815	24,450	884	26,520
	食費	1300×10日 1445×20日	41,900	1300×18日 1445×12日	40,740	1300×26日 1445×4日	39,580	1300×28日 1445×2日	39,290	1300×30日	39,000	1300×30日	39,000	1300×30日	39,000
	滞在費	820×10日 1171×20日	31,620	820×18日 1171×12日	28,812	820×26日 1171×4日	26,004	820×28日 1171×2日	25,302	820×30日	24,600	820×30日	24,600	820×30日	24,600
	31日目全額自己負担		7,126		8,226		8,646		9,336		10,066		10,766		11,456
	合計		175,356		155,196		114,028		106,184		96,016		98,816		101,576

第4段階		要支援 1 (5,032)		要支援 2 (10,531)		要介護 1 (16,765)		要介護 2 (19,705)		要介護 3 (27,048)		要介護 4 (30,938)		要介護 5 (36,217)	
		1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)	1日あたり	月額(30日)
・世帯内で住民税を納めている者がいる ・本人自身が住民税を納めている	施設サービス費	451	94,710	561	77,418	603	39,798	672	32,256	745	22,350	815	24,450	884	26,520
	食費	1445×30日	43,350	1445×30日	43,350	1445×30日	43,350	1445×30日	43,350	1445×30日	43,350	1445×30日	43,350	1445×30日	43,350
	滞在費	1171×30日	35,130	1171×30日	35,130	1171×30日	35,130	1171×30日	35,130	1171×30日	35,130	1171×30日	35,130	1171×30日	35,130
	31日目全額自己負担		7,126		8,226		8,646		9,336		10,066		10,766		11,456
	合計		180,316		164,124		126,924		120,072		110,896		113,696		116,456

※31日目は全額自己負担になります。

※連続して30日以上利用の方は自己負担額から30円/日 減額となります。

※施設サービス費として短期生活機能訓練加算(12円/日)、サービス提供体制強化加算Ⅲ(6円/日)、夜勤職員配置加算(13円/日)は含まれています。

※施設サービス費と各種加算の合計単位数に113/1000を乗じた値が介護職員処遇改善加算Ⅲとして別途算定されます。

※その他、理容料、レクリエーション費用等の実費が発生する場合があります。