

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4年10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	477	100,170	587	81,006	628	41,448	697	33,456	769	23,070	838	25,140	906	27,180
	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		7,070		8,170		8,580		9,270		9,990		10,680		11,307
	合計		139,140		111,916		63,608		54,016		42,060		44,820		47,487

※ 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	477	100,170	587	81,006	628	41,448	697	33,456	769	23,070	838	25,140	906	27,180
	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		7,070		8,170		8,580		9,270		9,990		10,680		11,360
	合計		162,940		134,236		84,448		74,486		62,160		64,920		67,640

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	477	100,170	587	81,006	628	41,448	697	33,456	769	23,070	838	25,140	906	27,180
	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		7,386		8,486		8,896		9,586		10,306		10,996		11,676
	合計		167,256		141,752		95,164		86,002		74,476		77,236		79,956

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	477	100,170	587	81,006	628	41,448	697	33,456	769	23,070	838	25,140	906	27,180
	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		7,386		8,486		8,896		9,586		10,306		10,996		11,676
	合計		170,256		147,152		102,964		94,402		83,476		86,236		88,956

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	477	100,170	587	81,006	628	41,448	697	33,456	769	23,070	838	25,140	906	27,180
	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		7,386		8,486		8,896		9,586		10,306		10,996		11,676
	合計		176,556		158,492		119,344		112,042		102,376		105,136		107,856

※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83/1000を乗じた値が介護職員処遇改善加算Ⅰとして別途算定されます。

※施設サービス費と各種加算の合計単位数に16/1000を乗じた値が介護職員等ベースアップ等支援加算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4年10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	477	100,170	587	81,006	628	41,448	697	33,456	769	23,070	838	25,140	906	27,180
	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		7,386		8,486		8,896		9,586		10,306		10,996		11,676
	合計		166,076		132,044		76,928		65,634		51,976		54,736		57,456

※ 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	477	100,170	587	81,006	628	41,448	697	33,456	769	23,070	838	25,140	906	27,180
	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		7,386		8,486		8,896		9,586		10,306		10,996		11,676
	合計		170,076		139,244		87,328		76,834		63,976		66,736		69,456

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	477	100,170	587	81,006	628	41,448	697	33,456	769	23,070	838	25,140	906	27,180
	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		7,386		8,486		8,896		9,586		10,306		10,996		11,676
	合計		178,076		153,644		108,128		99,234		87,976		90,736		93,456

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	477	100,170	587	81,006	628	41,448	697	33,456	769	23,070	838	25,140	906	27,180
	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		7,386		8,486		8,896		9,586		10,306		10,996		11,676
	合計		181,076		159,044		115,928		107,634		96,976		99,736		102,456

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	477	100,170	587	81,006	628	41,448	697	33,456	769	23,070	838	25,140	906	27,180
	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		7,386		8,486		8,896		9,586		10,306		10,996		11,676
	合計		186,036		167,972		128,824		121,522		111,856		114,616		117,336

※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83/1000を乗じた値が介護職員処遇改善加算Ⅰとして別途算定されます。

※施設サービス費と各種加算の合計単位数に16/1000を乗じた値が介護職員等ベースアップ等支援加算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。