

リハビリパークさくら 料金表・基本型【1割負担】

【多床室(4人部屋・2人部屋)】

第四段階 ・本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
 ・本人が市民税課税されている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	788	単位	836	単位	898	単位	949	単位	1003	単位
食費	1650	円								
居住費	450	円								
1日あたり	2888	円	2936	円	2998	円	3049	円	3103	円
自己負担30日分	86640	円	88080	円	89940	円	91470	円	93090	円

第三段階① ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円超120万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	788	単位	836	単位	898	単位	949	単位	1003	単位
食費	650	円								
居住費	370	円								
1日あたり	1808	円	1856	円	1918	円	1969	円	2023	円
自己負担30日分	54240	円	55680	円	57540	円	59070	円	60690	円

第三段階② ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が120万円超の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	788	単位	836	単位	898	単位	949	単位	1003	単位
食費	1360	円								
居住費	370	円								
1日あたり	2518	円	2566	円	2628	円	2679	円	2733	円
自己負担30日分	75540	円	76980	円	78840	円	80370	円	81990	円

第二段階 ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	788	単位	836	単位	898	単位	949	単位	1003	単位
食費	390	円								
居住費	370	円								
1日あたり	1548	円	1596	円	1658	円	1709	円	1763	円
自己負担30日分	46440	円	47880	円	49740	円	51270	円	52890	円

第一段階 ・生活保護を受けられている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	788	単位	836	単位	898	単位	949	単位	1003	単位
食費	300	円								
居住費	0	円	0	円	0	円	0	円	0	円
1日あたり	1088	円	1136	円	1198	円	1249	円	1303	円
自己負担30日分	32640	円	34080	円	35940	円	37470	円	39090	円

※当施設があります柴田町は、1単位＝1円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となります。
 負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※その他の加算※

短期集中リハ実施加算(入所後3ヶ月以内)240単位 所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)239単位
 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)480単位 初期加算30単位 試行的退所時指導加算400単位
 退所時情報提供加算500単位 入退所前連携加算(Ⅰ)600単位 入退所前連携加算(Ⅱ)400単位
 療養食加算6単位(1食1回とする) 安全対策体制加算20単位/入所中1回 栄養マネジメント強化加算11単位/日
 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)40単位/月 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)60単位/月
 リハビリテーションマネジメント計画書情報加算33単位/月 サービス提供体制強化加算Ⅲ6単位
 介護職員処遇改善加算Ⅰ:1月にかかる所定単位数×39/1000 電気使用量 1日60円
 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ:1月にかかる所定単位数×17/1000 洗濯代 4kg 700円

通所リハビリテーション 料金表(1割負担)

1 通所リハビリテーション(6時間～7時間提供時)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	710 単位	844 単位	974 単位	1129 単位	1281 単位
リハビリテーション提供体制加算	24 単位	24 単位	24 単位	24 単位	24 単位
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22 単位	22 単位	22 単位	22 単位	22 単位
自己負担1日	756円	890円	1,020円	1,175円	1,327円

※1 当施設がある柴田町は1単位1円が自己負担となります。

※2 上記料金に食費:400円を別途徴収致します。

○上記以外の主な加算

- 入浴介助加算Ⅰ…40単位(1日)
- 入浴介助加算Ⅱ…60単位(1日) ※該当者のみ
- 科学的介護推進体制加算…40単位(月)
- リハビリテーションマネジメント加算(A)イ…560単位(同意日の属する月から6月以内)
240単位(同意日の属する月から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ…593単位(同意日の属する月から6月以内)
273単位(同意日の属する月から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算(B)イ…830単位(同意日の属する月から6月以内)
510単位(同意日の属する月から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ…863単位(同意日の属する月から6月以内)
543単位(同意日の属する月から6月超)
- 短期集中個別リハビリテーション実施加算…110単位(1日)
- 栄養アセスメント加算…50単位(月)
- 栄養改善加算…200単位(月2回限度)
- 栄養スクリーニング加算…5単位(1回)(6月に1回を限度)
- 口腔機能向上加算…150単位(月)(月2回を限度)
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ…1月につき所定単位数×47/1000
- 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ…1月につき所定単位数×17/1000
- 通所リハ送迎減算…-47単位(片道につき)

○その他

オムツ…120円 / リハビリパンツ…200円 / パット…40円

通所リハビリテーション 料金表(2割負担)

1 通所リハビリテーション(6時間～7時間提供時)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	1420 単位	1688 単位	1948 単位	2258 単位	2562 単位
リハビリテーション提供体制加算	48 単位				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	36 単位				
自己負担1日	1,504円	1,772円	2,032円	2,342円	2,646円

※1 当施設がある柴田町は1単位1円が自己負担となります。

※2 上記料金に食費:400円を別途徴収致します。

※3 記載されている金額は全て2割負担額での表示です。

○上記以外の主な加算

- 入浴介助加算Ⅰ…80単位(1日)
- 入浴介助加算Ⅱ…120単位(1日) ※該当者のみ
- 科学的介護推進体制加算…80単位(月)
- リハビリテーションマネジメント加算(A)イ…1120単位(同意日の属する月から6月以内)
480単位(同意日の属する月から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ…1186単位(同意日の属する月から6月以内)
546単位(同意日の属する月から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算(B)イ…1660単位(同意日の属する月から6月以内)
1020単位(同意日の属する月から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ…1726単位(同意日の属する月から6月以内)
1086単位(同意日の属する月から6月超)
- 短期集中個別リハビリテーション実施加算…220単位(1日) ※3ヶ月間
- 栄養アセスメント加算…100単位(月)
- 栄養改善加算…400単位(月2回限度)
- 栄養スクリーニング加算…10単位(1回)(6月に1回を限度)
- 口腔機能向上加算…300単位(月)(月2回を限度)
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ…1月につき所定単位数×47/1000
- 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ…1月につき所定単位数×17/1000
- 通所リハ送迎減算…-94単位(片道につき)

○その他

通所リハビリテーション 料金表(3割負担)

1 通所リハビリテーション(6時間～7時間提供時)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	710 単位	844 単位	974 単位	1129 単位	1281 単位
リハビリテーション提供体制加算	24 単位	24 単位	24 単位	24 単位	24 単位
サービス提供体制強化加算Ⅰ	18 単位	18 単位	18 単位	18 単位	18 単位
自己負担1日	2,256円	2,658円	3,048円	3,513円	3,969円

※1 当施設がある柴田町は1単位1円が自己負担となります。

※2 上記料金に食費:400円を別途徴収致します。

※3 下記加算につきましても、3割負担での算定方法となります。

○上記以外の主な加算

- 入浴介助加算Ⅰ…40単位(1日)
- 入浴介助加算Ⅱ…60単位(1日) ※該当者のみ
- 科学的介護推進体制加算…40単位(月)
- リハビリテーションマネジメント加算(A)イ…560単位(同意日の属する月から6月以内)
240単位(同意日の属する月から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ…593単位(同意日の属する月から6月以内)
273単位(同意日の属する月から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算(B)イ…830単位(同意日の属する月から6月以内)
510単位(同意日の属する月から6月超)
- リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ…863単位(同意日の属する月から6月以内)
543単位(同意日の属する月から6月超)
- 短期集中個別リハビリテーション実施加算…110単位(1日)
- 栄養アセスメント加算…50単位(月)
- 栄養改善加算…200単位(月2回限度)
- 栄養スクリーニング加算…5単位(1回)(6月に1回を限度)
- 口腔機能向上加算…150単位(月)(月2回を限度)
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ…1月につき所定単位数×47/1000
- 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ…1月につき所定単位数×17/1000
- 通所リハ送迎減算…-47単位(片道につき)

○その他

予防通所リハビリテーション 料金表(1割負担)

1 介護予防通所リハビリテーション

	要支援1	要支援2
基本サービス費 *2	2053 単位	3999 単位
サービス提供体制強化加算Ⅰ・Ⅱ	88 単位	176 単位
自己負担1月	2,141円	4,175円

※1 当施設がある柴田町は1単位1円が自己負担となります。

※2 介護予防通所リハビリテーションは入浴料金を含みます。

※3 上記料金に食費:400円を別途徴収致します。

※4 食費以外の算定項目については、自己負担割合によって変化します。

○上記以外の主な加算

- 運動器機能向上加算…225単位(月)
- 栄養アセスメント加算…50単位(月)
- 栄養改善加算…200単位(回) (※原則3月以内、月2回を限度)
- 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)…20単位(回)
- 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)…5単位(回)(6月に1回を限度)
- 社会参加支援加算…12単位(日)
- 事業所評価加算…120単位(月)
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ…1月につき所定単位数×47/1000
- 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ…1月につき所定単位数×17/1000
- 予防通所リハ12月超減算21…-20単位(要支援1)
- 予防通所リハ12月超減算22…-40単位(要支援2)
- 予防通所リハ科学的介護推進体制加算…40単位(月)

○その他、ご希望によりご負担いただくもの

オムツ…120円 / リハビリパンツ…200円 / パット…40円

リハビリパークさくら 料金表・基本型【1割負担】

【従来型個室】

- 第四段階 ①本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
 ②本人が市民税課税されている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	714	単位	759	単位	821	単位	874	単位	925	単位
食費	1650	円								
居住費	1640	円								
1日あたり	4004	円	4049	円	4111	円	4164	円	4215	円
自己負担30日分	120120	円	121470	円	123330	円	124920	円	126450	円

- 第三段階① ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円超120万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	714	単位	759	単位	821	単位	874	単位	925	単位
食費	650	円								
居住費	1310	円								
1日あたり	2674	円	2719	円	2781	円	2834	円	2885	円
自己負担30日分	80220	円	81570	円	83430	円	85020	円	86550	円

- 第三段階② ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が120万円超の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	714	単位	759	単位	821	単位	874	単位	925	単位
食費	1360	円								
居住費	1310	円								
1日あたり	3384	円	3429	円	3491	円	3544	円	3595	円
自己負担30日分	101520	円	102870	円	104730	円	106320	円	107850	円

- 第二段階 ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	714	単位	759	単位	821	単位	874	単位	925	単位
食費	390	円								
居住費	490	円								
1日あたり	1594	円	1639	円	1701	円	1754	円	1805	円
自己負担30日分	47820	円	49170	円	51030	円	52620	円	54150	円

- 第一段階 ・生活保護を受けられている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	714	単位	759	単位	821	単位	874	単位	925	単位
食費	300	円								
居住費	490	円								
1日あたり	1504	円	1549	円	1611	円	1664	円	1715	円
自己負担30日分	45120	円	46470	円	48330	円	49920	円	51450	円

※当施設があります柴田町は、1単位＝1円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となります。
 負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※その他の加算※

- 短期集中リハ実施加算(入所後3ヶ月以内)240単位
- 所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)239単位
- 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)480単位
- 初期加算30単位
- 試行的退所時指導加算400単位
- 退所時情報提供加算500単位
- 入退所前連携加算(Ⅰ)600単位
- 入退所前連携加算(Ⅱ)400単位
- 療養食加算6単位(1食1回とする)
- 安全対策体制加算20単位/入所中1回
- 栄養マネジメント強化加算11単位/日
- 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)40単位/月
- 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)60単位/月
- リハビリテーションマネジメント計画書情報加算33単位/月
- サービス提供体制強化加算Ⅲ6単位
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ:1月にかかる所定単位数×39/1000
- 電気使用量 1日60円
- 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ:1月にかかる所定単位数×17/1000
- 洗濯代 4kg 700円

リハビリパークさくら 料金表・基本型【1割負担】

【多床室(4人部屋・2人部屋)】

第四段階 ・本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
 ・本人が市民税課税されている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	788	単位	836	単位	898	単位	949	単位	1003	単位
認知症ケア加算	76	単位								
食費	1650	円								
居住費	450	円								
1日あたり	2964	円	3012	円	3074	円	3125	円	3179	円
自己負担30日分	88920	円	90360	円	92220	円	93750	円	95370	円

第三段階① ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円超120万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	788	単位	836	単位	898	単位	949	単位	1003	単位
認知症ケア加算	76	単位								
食費	650	円								
居住費	370	円								
1日あたり	1884	円	1932	円	1994	円	2045	円	2099	円
自己負担30日分	56520	円	57960	円	59820	円	61350	円	62970	円

第三段階② ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が120万円超の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	788	単位	836	単位	898	単位	949	単位	1003	単位
認知症ケア加算	76	単位								
食費	1360	円								
居住費	370	円								
1日あたり	2594	円	2642	円	2704	円	2755	円	2809	円
自己負担30日分	77820	円	79260	円	81120	円	82650	円	84270	円

第二段階 ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	788	単位	836	単位	898	単位	949	単位	1003	単位
認知症ケア加算	76	単位								
食費	390	円								
居住費	370	円								
1日あたり	1624	円	1672	円	1734	円	1785	円	1839	円
自己負担30日分	48720	円	50160	円	52020	円	53550	円	55170	円

第一段階 ・生活保護を受けられている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	788	単位	836	単位	898	単位	949	単位	1003	単位
認知症ケア加算	76	単位								
食費	300	円								
居住費	0	円	0	円	0	円	0	円	0	円
1日あたり	1164	円	1212	円	1274	円	1325	円	1379	円
自己負担30日分	34920	円	36360	円	38220	円	39750	円	41370	円

※当施設があります柴田町は、1単位＝1円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となります。
 負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※その他の加算※

短期集中リハ実施加算(入所後3ヶ月以内)240単位 所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)239単位
 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)480単位 初期加算30単位 試行的退所時指導加算400単位
 退所時情報提供加算500単位 入退所前連携加算(Ⅰ)600単位 入退所前連携加算(Ⅱ)400単位
 療養食加算6単位(1食1回とする) 安全対策体制加算20単位/入所中1回 栄養マネジメント強化加算11単位/日
 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)40単位/月 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)60単位/月
 リハビリテーションマネジメント計画書情報加算33単位/月 サービス提供体制強化加算Ⅲ6単位
 介護職員処遇改善加算Ⅰ:1月にかかる所定単位数×39/1000 電気使用量 1日60円
 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ:1月にかかる所定単位数×17/1000 洗濯代 4kg 700円

リハビリパークさくら 料金表・基本型【1割負担】

【従来型個室】

第四段階 ・本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
 ・本人が市民税課税されている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	714	単位	759	単位	821	単位	874	単位	925	単位
認知症ケア加算	76	単位								
食費	1650	円								
居住費	1640	円								
1日あたり	4080	円	4125	円	4187	円	4240	円	4291	円
自己負担30日分	122400	円	123750	円	125610	円	127200	円	128730	円

第三段階① ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円超120万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	714	単位	759	単位	821	単位	874	単位	925	単位
認知症ケア加算	76	単位								
食費	650	円								
居住費	1310	円								
1日あたり	2750	円	2795	円	2857	円	2910	円	2961	円
自己負担30日分	82500	円	83850	円	85710	円	87300	円	88830	円

第三段階② ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が120万円超の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	714	単位	759	単位	821	単位	874	単位	925	単位
認知症ケア加算	76	単位								
食費	1360	円								
居住費	1310	円								
1日あたり	3460	円	3505	円	3567	円	3620	円	3671	円
自己負担30日分	103800	円	105150	円	107010	円	108600	円	110130	円

第二段階 ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	714	単位	759	単位	821	単位	874	単位	925	単位
認知症ケア加算	76	単位								
食費	390	円								
居住費	490	円								
1日あたり	1670	円	1715	円	1777	円	1830	円	1881	円
自己負担30日分	50100	円	51450	円	53310	円	54900	円	56430	円

第一段階 ・生活保護を受けられている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	714	単位	759	単位	821	単位	874	単位	925	単位
認知症ケア加算	76	単位								
食費	300	円								
居住費	490	円								
1日あたり	1580	円	1625	円	1687	円	1740	円	1791	円
自己負担30日分	47400	円	48750	円	50610	円	52200	円	53730	円

※当施設があります柴田町は、1単位＝1円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となります。
 負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※その他の加算※

短期集中リハ実施加算(入所後3ヶ月以内)240単位 所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)239単位
 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)480単位 初期加算30単位 試行的退所時指導加算400単位
 退所時情報提供加算500単位 入退所前連携加算(Ⅰ)600単位 入退所前連携加算(Ⅱ)400単位
 療養食加算6単位(1食1回とする) 安全対策体制加算20単位/入所中1回 栄養マネジメント強化加算11単位/日
 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)40単位/月 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)60単位/月
 リハビリテーションマネジメント計画書情報加算33単位/月 サービス提供体制強化加算Ⅲ6単位
 介護職員処遇改善加算Ⅰ:1月にかかる所定単位数×39/1000 電気使用量 1日60円
 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ:1月にかかる所定単位数×17/1000 洗濯代 4kg 700円

リハビリパークさくら 料金表・基本型【2割負担】

【多床室(4人部屋・2人部屋)】

第四段階 ・本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
 ・本人が市民税課税されている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1576	単位	1672	単位	1796	単位	1898	単位	2006	単位
食費	1650	円								
居住費	450	円								
1日あたり	3676	円	3772	円	3896	円	3998	円	4106	円
自己負担30日分	110280	円	113160	円	116880	円	119940	円	123180	円

第三段階① ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円超120万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1576	単位	1672	単位	1796	単位	1898	単位	2006	単位
食費	650	円								
居住費	370	円								
1日あたり	2596	円	2692	円	2816	円	2918	円	3026	円
自己負担30日分	77880	円	80760	円	84480	円	87540	円	90780	円

第三段階② ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が120万円超の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1576	単位	1672	単位	1796	単位	1898	単位	2006	単位
食費	1360	円	1360	円	1360	円	1360	円	1360	円
居住費	370	円	370	円	370	円	370	円	370	円
1日あたり	3306	円	3402	円	3526	円	3628	円	3736	円
自己負担30日分	99180	円	102060	円	105780	円	108840	円	112080	円

第二段階 ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1576	単位	1672	単位	1796	単位	1898	単位	2006	単位
食費	390	円								
居住費	370	円								
1日あたり	2336	円	2432	円	2556	円	2658	円	2766	円
自己負担30日分	70080	円	72960	円	76680	円	79740	円	82980	円

第一段階 ・生活保護を受けられている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1576	単位	1672	単位	1796	単位	1898	単位	2006	単位
食費	300	円								
居住費	0	円	0	円	0	円	0	円	0	円
1日あたり	1876	円	1972	円	2096	円	2198	円	2306	円
自己負担30日分	56280	円	59160	円	62880	円	65940	円	69180	円

※当施設があります柴田町は、1単位＝1円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となります。

負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※上記料金表の「基本サービス費」、下記加算が2割負担での請求となります。(表示金額は2割)

※その他の加算※

- 短期集中リハ実施加算(入所後3ヶ月以内)480単位
- 所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)478単位
- 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)960単位
- 初期加算60単位
- 試行的退所時指導加算800単位
- 退所時情報提供加算1000単位
- 入退所前連携加算(Ⅰ)1200単位
- 入退所前連携加算(Ⅱ)800単位
- 療養食加算12単位(1食1回とする)
- 安全対策体制加算40単位/入所中1回
- 栄養マネジメント強化加算22単位/日
- 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)80単位/月
- 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)120単位/月
- リハビリテーションマネジメント計画書情報加算66単位/月
- サービス提供体制強化加算Ⅲ12単位
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ:1月にかかる所定単位数×39/1000
- 電気使用量 1日60円
- 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ:1月にかかる所定単位数×17/1000
- 洗濯代 4kg 700円

リハビリパークさくら 料金表 ・ 基本型 【2割負担】

【従来型個室】

第四段階 ①本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
 ②本人が市民税課税されている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1428	単位	1518	単位	1642	単位	1748	単位	1850	単位
食費	1650	円								
居住費	1640	円								
1日あたり	4718	円	4808	円	4932	円	5038	円	5140	円
自己負担30日分	141540	円	144240	円	147960	円	151140	円	154200	円

第三段階① ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円超120万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1428	単位	1518	単位	1642	単位	1748	単位	1850	単位
食費	650	円								
居住費	1310	円								
1日あたり	3388	円	3478	円	3602	円	3708	円	3810	円
自己負担30日分	101640	円	104340	円	108060	円	111240	円	114300	円

第三段階② ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が120万円超の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1428	単位	1518	単位	1642	単位	1748	単位	1850	単位
食費	1360	円								
居住費	1310	円								
1日あたり	4098	円	4188	円	4312	円	4418	円	4520	円
自己負担30日分	122940	円	125640	円	129360	円	132540	円	135600	円

第二段階 ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1428	単位	1518	単位	1642	単位	1748	単位	1850	単位
食費	390	円								
居住費	490	円								
1日あたり	2308	円	2398	円	2522	円	2628	円	2730	円
自己負担30日分	69240	円	71940	円	75660	円	78840	円	81900	円

第一段階 ・生活保護を受けられている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1428	単位	1518	単位	1642	単位	1748	単位	1850	単位
食費	300	円								
居住費	490	円								
1日あたり	2218	円	2308	円	2432	円	2538	円	2640	円
自己負担30日分	66540	円	69240	円	72960	円	76140	円	79200	円

※当施設があります柴田町は、1単位＝1円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となります。

負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※上記料金表の「基本サービス費」、下記加算が2割負担での請求となります。(表示金額は2割)

※その他の加算※

- 短期集中リハ実施加算(入所後3ヶ月以内)480単位
- 所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)478単位
- 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)960単位
- 初期加算60単位
- 試行的退所時指導加算800単位
- 退所時情報提供加算1000単位
- 入退所前連携加算(Ⅰ)1200単位
- 入退所前連携加算(Ⅱ)800単位
- 療養食加算12単位(1食1回とする)
- 安全対策体制加算40単位/入所中1回
- 栄養マネジメント強化加算22単位/日
- 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)80単位/月
- 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)120単位/月
- リハビリテーションマネジメント計画書情報加算66単位/月
- サービス提供体制強化加算Ⅲ12単位
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ:1月にかかる所定単位数×39/1000
- 電気使用量 1日60円
- 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ:1月にかかる所定単位数×17/1000
- 洗濯代 4kg 700円

リハビリパークさくら 料金表・基本型【2割負担】

【多床室(4人部屋・2人部屋)】

第四段階 ・本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
 ・本人が市民税課税されている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1576	単位	1672	単位	1796	単位	1898	単位	2006	単位
認知症ケア加算	152	単位								
食費	1650	円								
居住費	450	円								
1日あたり	3828	円	3924	円	4048	円	4150	円	4258	円
自己負担30日分	114840	円	117720	円	121440	円	124500	円	127740	円

第三段階① ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円超120万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1576	単位	1672	単位	1796	単位	1898	単位	2006	単位
認知症ケア加算	152	単位								
食費	650	円								
居住費	370	円								
1日あたり	2748	円	2844	円	2968	円	3070	円	3178	円
自己負担30日分	82440	円	85320	円	89040	円	92100	円	95340	円

第三段階② ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が120万円超の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1576	単位	1672	単位	1796	単位	1898	単位	2006	単位
認知症ケア加算	152	単位								
食費	1360	円								
居住費	370	円								
1日あたり	3458	円	3554	円	3678	円	3780	円	3888	円
自己負担30日分	103740	円	106620	円	110340	円	113400	円	116640	円

第二段階 ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1576	単位	1672	単位	1796	単位	1898	単位	2006	単位
認知症ケア加算	152	単位								
食費	390	円								
居住費	370	円								
1日あたり	2488	円	2584	円	2708	円	2810	円	2918	円
自己負担30日分	74640	円	77520	円	81240	円	84300	円	87540	円

第一段階 ・生活保護を受けられている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1576	単位	1672	単位	1796	単位	1898	単位	2006	単位
認知症ケア加算	152	単位								
食費	300	円								
居住費	0	円	0	円	0	円	0	円	0	円
1日あたり	2028	円	2124	円	2248	円	2350	円	2458	円
自己負担30日分	60840	円	63720	円	67440	円	70500	円	73740	円

※当施設があります柴田町は、1単位＝1円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となります。

負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※上記料金表の「基本サービス費」、下記加算が2割負担での請求となります。(表示金額は2割)

※その他の加算※

- 短期集中リハ実施加算(入所後3ヶ月以内)480単位
- 所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)478単位
- 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)960単位
- 初期加算60単位
- 試行的退所時指導加算800単位
- 退所時情報提供加算1000単位
- 入退所前連携加算(Ⅰ)1200単位
- 入退所前連携加算(Ⅱ)800単位
- 療養食加算12単位(1食1回とする)
- 安全対策体制加算40単位/入所中1回
- 栄養マネジメント強化加算22単位/日
- 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)80単位/月
- 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)120単位/月
- リハビリテーションマネジメント計画書情報加算66単位/月
- サービス提供体制強化加算Ⅲ12単位
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ:1月にかかる所定単位数×39/1000
- 電気使用量 1日60円
- 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ:1月にかかる所定単位数×17/1000
- 洗濯代 4kg 700円

リハビリパークさくら 料金表・基本型【2割負担】

【従来型個室】

第四段階 ・本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
 ・本人が市民税課税されている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1428	単位	1518	単位	1642	単位	1748	単位	1850	単位
認知症ケア加算	152	単位								
食費	1650	円								
居住費	1640	円								
1日あたり	4870	円	4960	円	5084	円	5190	円	5292	円
自己負担30日分	146100	円	148800	円	152520	円	155700	円	158760	円

第三段階① ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円超120万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1428	単位	1518	単位	1642	単位	1748	単位	1850	単位
認知症ケア加算	152	単位								
食費	650	円								
居住費	1310	円								
1日あたり	3540	円	3630	円	3754	円	3860	円	3962	円
自己負担30日分	106200	円	108900	円	112620	円	115800	円	118860	円

第三段階② ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が120万円超の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1428	単位	1518	単位	1642	単位	1748	単位	1850	単位
認知症ケア加算	152	単位								
食費	1360	円								
居住費	1310	円								
1日あたり	4250	円	4340	円	4464	円	4570	円	4672	円
自己負担30日分	127500	円	130200	円	133920	円	137100	円	140160	円

第二段階 ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1428	単位	1518	単位	1642	単位	1748	単位	1850	単位
認知症ケア加算	152	単位								
食費	390	円								
居住費	490	円								
1日あたり	2460	円	2550	円	2674	円	2780	円	2882	円
自己負担30日分	73800	円	76500	円	80220	円	83400	円	86460	円

第一段階 ・生活保護を受けられている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	1428	単位	1518	単位	1642	単位	1748	単位	1850	単位
認知症ケア加算	152	単位								
食費	300	円								
居住費	490	円								
1日あたり	2370	円	2460	円	2584	円	2690	円	2792	円
自己負担30日分	71100	円	73800	円	77520	円	80700	円	83760	円

※当施設があります柴田町は、1単位＝1円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となります。

負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※上記料金表の「基本サービス費」、下記加算が2割負担での請求となります。(表示金額は2割)

※その他の加算※

短期集中リハ実施加算(入所後3ヶ月以内)480単位 所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)478単位
 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)960単位 初期加算60単位 試行的退所時指導加算800単位
 退所時情報提供加算1000単位 入退所前連携加算(Ⅰ)1200単位 入退所前連携加算(Ⅱ)800単位
 療養食加算12単位(1食1回とする) 安全対策体制加算40単位/入所中1回 栄養マネジメント強化加算22単位/日
 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)80単位/月 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)120単位/月
 リハビリテーションマネジメント計画書情報加算66単位/月 サービス提供体制強化加算Ⅲ12単位
 介護職員処遇改善加算Ⅰ:1月にかかる所定単位数×39/1000 電気使用量 1日60円
 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ:1月にかかる所定単位数×17/1000 洗濯代 4kg 700円

リハビリパークさくら 料金表・基本型【3割負担】

【多床室(4人部屋・2人部屋)】

第四段階 ・本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
 ・本人が市民税課税されている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2364	単位	2508	単位	2694	単位	2847	単位	3009	単位
食費	1650	円								
居住費	450	円								
1日あたり	4464	円	4608	円	4794	円	4947	円	5109	円
自己負担30日分	133920	円	138240	円	143820	円	148410	円	153270	円

第三段階① ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円超120万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2364	単位	2508	単位	2694	単位	2847	単位	3009	単位
食費	650	円								
居住費	370	円								
1日あたり	3384	円	3528	円	3714	円	3867	円	4029	円
自己負担30日分	101520	円	105840	円	111420	円	116010	円	120870	円

第三段階② ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が120万円超の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2364	単位	2508	単位	2694	単位	2847	単位	3009	単位
食費	1360	円								
居住費	370	円								
1日あたり	4094	円	4238	円	4424	円	4577	円	4739	円
自己負担30日分	122820	円	127140	円	132720	円	137310	円	142170	円

第二段階 ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2364	単位	2508	単位	2694	単位	2847	単位	3009	単位
食費	390	円	390	円	390	円	390	円	390	円
居住費	370	円	370	円	370	円	370	円	370	円
1日あたり	3124	円	3268	円	3454	円	3607	円	3769	円
自己負担30日分	93720	円	98040	円	103620	円	108210	円	113070	円

第一段階 ・生活保護を受けられている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2364	単位	2508	単位	2694	単位	2847	単位	3009	単位
食費	300	円								
居住費	0	円	0	円	0	円	0	円	0	円
1日あたり	2664	円	2808	円	2994	円	3147	円	3309	円
自己負担30日分	79920	円	84240	円	89820	円	94410	円	99270	円

※当施設があります柴田町は、1単位＝1円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となります。

負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※上記料金表の「基本サービス費」、下記加算が3割負担での請求となります。(表示金額は3割)

※その他の加算※

短期集中リハ実施加算(入所後3ヶ月以内)720単位 所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)717単位
 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)1440単位 初期加算90単位 試行的退所時指導加算1200単位
 退所時情報提供加算1500単位 入退所前連携加算(Ⅰ)1800単位 入退所前連携加算(Ⅱ)1200単位
 療養食加算18単位(1食1回とする) 安全対策体制加算60単位/入所中1回 栄養マネジメント強化加算33単位/日
 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)120単位/月 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)180単位/月
 リハビリテーションマネジメント計画書情報加算99単位/月 サービス提供体制強化加算Ⅲ18単位
 介護職員処遇改善加算Ⅰ:1月にかかる所定単位数×39/1000 電気使用量 1日60円
 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ:1月にかかる所定単位数×17/1000 洗濯代 4kg 700円

リハビリパークさくら 料金表・基本型【3割負担】

【従来型個室】

第四段階 ①本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
 ②本人が市民税課税されている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2142	単位	2277	単位	2463	単位	2622	単位	2775	単位
食費	1650	円								
居住費	1640	円								
1日あたり	5432	円	5567	円	5753	円	5912	円	6065	円
自己負担30日分	162960	円	167010	円	172590	円	177360	円	181950	円

第三段階① ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円超120万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2142	単位	2277	単位	2463	単位	2622	単位	2775	単位
食費	650	円								
居住費	1310	円								
1日あたり	4102	円	4237	円	4423	円	4582	円	4735	円
自己負担30日分	123060	円	127110	円	132690	円	137460	円	142050	円

第三段階② ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が120万円超の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2142	単位	2277	単位	2463	単位	2622	単位	2775	単位
食費	1360	円								
居住費	1310	円								
1日あたり	4812	円	4947	円	5133	円	5292	円	5445	円
自己負担30日分	144360	円	148410	円	153990	円	158760	円	163350	円

第二段階 ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2142	単位	2277	単位	2463	単位	2622	単位	2775	単位
食費	390	円	390	円	390	円	390	円	390	円
居住費	490	円	490	円	490	円	490	円	490	円
1日あたり	3022	円	3157	円	3343	円	3502	円	3655	円
自己負担30日分	90660	円	94710	円	100290	円	105060	円	109650	円

第一段階 ・生活保護を受けられている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2142	単位	2277	単位	2463	単位	2622	単位	2775	単位
食費	300	円	300	円	300	円	300	円	300	円
居住費	490	円	490	円	490	円	490	円	490	円
1日あたり	2932	円	3067	円	3253	円	3412	円	3565	円
自己負担30日分	87960	円	92010	円	97590	円	102360	円	106950	円

※当施設があります柴田町は、1単位＝1円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となります。

負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※上記料金表の「基本サービス費」、下記加算が3割負担での請求となります。(表示金額は3割)

※その他の加算※

- 短期集中リハ実施加算(入所後3ヶ月以内)720単位
- 所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)717単位
- 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)1440単位
- 初期加算90単位
- 試行的退所時指導加算1200単位
- 退所時情報提供加算1500単位
- 入退所前連携加算(Ⅰ)1800単位
- 入退所前連携加算(Ⅱ)1200単位
- 療養食加算18単位(1食1回とする)
- 安全対策体制加算60単位/入所中1回
- 栄養マネジメント強化加算33単位/日
- 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)120単位/月
- 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)180単位/月
- リハビリテーションマネジメント計画書情報加算99単位/月
- サービス提供体制強化加算Ⅲ18単位
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ:1月にかかる所定単位数×39/1000
- 電気使用量 1日60円
- 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ:1月にかかる所定単位数×17/1000
- 洗濯代 4kg 700円

リハビリパークさくら 料金表・基本型【3割負担】

【多床室(4人部屋・2人部屋)】

第四段階 ・本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
 ・本人が市民税課税されている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2364	単位	2508	単位	2694	単位	2847	単位	3009	単位
認知症ケア加算	228	単位								
食費	1650	円								
居住費	450	円								
1日あたり	4692	円	4836	円	5022	円	5175	円	5337	円
自己負担30日分	140760	円	145080	円	150660	円	155250	円	160110	円

第三段階① ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円超120万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2364	単位	2508	単位	2694	単位	2847	単位	3009	単位
認知症ケア加算	228	単位								
食費	650	円								
居住費	370	円								
1日あたり	3612	円	3756	円	3942	円	4095	円	4257	円
自己負担30日分	108360	円	112680	円	118260	円	122850	円	127710	円

第三段階② ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が120万円超の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2364	単位	2508	単位	2694	単位	2847	単位	3009	単位
認知症ケア加算	228	単位								
食費	1360	円								
居住費	370	円								
1日あたり	4322	円	4466	円	4652	円	4805	円	4967	円
自己負担30日分	129660	円	133980	円	139560	円	144150	円	149010	円

第二段階 ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2364	単位	2508	単位	2694	単位	2847	単位	3009	単位
認知症ケア加算	228	単位								
食費	390	円								
居住費	370	円								
1日あたり	3352	円	3496	円	3682	円	3835	円	3997	円
自己負担30日分	100560	円	104880	円	110460	円	115050	円	119910	円

第一段階 ・生活保護を受けられている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2364	単位	2508	単位	2694	単位	2847	単位	3009	単位
認知症ケア加算	228	単位	228	単位	228	単位	228	単位	228	単位
食費	300	円	300	円	300	円	300	円	300	円
居住費	0	円	0	円	0	円	0	円	0	円
1日あたり	2892	円	3036	円	3222	円	3375	円	3537	円
自己負担30日分	86760	円	91080	円	96660	円	101250	円	106110	円

※当施設があります柴田町は、1単位＝1円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となります。

負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※上記料金表の「基本サービス費」、下記加算が3割負担での請求となります。(表示金額は3割)

※その他の加算※

- 短期集中リハ実施加算(入所後3ヶ月以内)720単位 所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)717単位
- 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)1440単位 初期加算90単位 試行的退所時指導加算1200単位
- 退所時情報提供加算1500単位 入退所前連携加算(Ⅰ)1800単位 入退所前連携加算(Ⅱ)1200単位
- 療養食加算18単位(1食1回とする) 安全対策体制加算60単位/入所中1回 栄養マネジメント強化加算33単位/日
- 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)120単位/月 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)180単位/月
- リハビリテーションマネジメント計画書情報加算99単位/月 サービス提供体制強化加算Ⅲ18単位
- 介護職員処遇改善加算Ⅰ:1月にかかる所定単位数×39/1000 電気使用量 1日60円
- 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ:1月にかかる所定単位数×17/1000 洗濯代 4kg 700円

リハビリパークさくら 料金表・基本型【3割負担】

【従来型個室】

第四段階 ・本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
 ・本人が市民税課税されている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2142	単位	2277	単位	2463	単位	2622	単位	2775	単位
認知症ケア加算	228	単位								
食費	1650	円								
居住費	1640	円								
1日あたり	5660	円	5795	円	5981	円	6140	円	6293	円
自己負担30日分	169800	円	173850	円	179430	円	184200	円	188790	円

第三段階① ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円超120万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2142	単位	2277	単位	2463	単位	2622	単位	2775	単位
認知症ケア加算	228	単位								
食費	650	円								
居住費	1310	円								
1日あたり	4330	円	4465	円	4651	円	4810	円	4963	円
自己負担30日分	129900	円	133950	円	139530	円	144300	円	148890	円

第三段階② ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が120万円超の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2142	単位	2277	単位	2463	単位	2622	単位	2775	単位
認知症ケア加算	228	単位								
食費	1360	円								
居住費	1310	円								
1日あたり	5040	円	5175	円	5361	円	5520	円	5673	円
自己負担30日分	151200	円	155250	円	160830	円	165600	円	170190	円

第二段階 ・世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の合計金額が80万円以下の方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2142	単位	2277	単位	2463	単位	2622	単位	2775	単位
認知症ケア加算	228	単位	228	単位	228	単位	228	単位	228	単位
食費	390	円	390	円	390	円	390	円	390	円
居住費	490	円	490	円	490	円	490	円	490	円
1日あたり	3250	円	3385	円	3571	円	3730	円	3883	円
自己負担30日分	97500	円	101550	円	107130	円	111900	円	116490	円

第一段階 ・生活保護を受けられている方

	要介護度1		要介護度2		要介護度3		要介護度4		要介護度5	
基本サービス費	2142	単位	2277	単位	2463	単位	2622	単位	2775	単位
認知症ケア加算	228	単位	228	単位	228	単位	228	単位	228	単位
食費	300	円	300	円	300	円	300	円	300	円
居住費	490	円	490	円	490	円	490	円	490	円
1日あたり	3160	円	3295	円	3481	円	3640	円	3793	円
自己負担30日分	94800	円	98850	円	104430	円	109200	円	113790	円

※当施設があります柴田町は、1単位＝1円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となります。

負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※上記料金表の「基本サービス費」、下記加算が3割負担での請求となります。(表示金額は3割)

※その他の加算※

短期集中リハ実施加算(入所後3ヶ月以内)720単位 所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)717単位
 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)1440単位 初期加算90単位 試行的退所時指導加算1200単位
 退所時情報提供加算1500単位 入退所前連携加算(Ⅰ)1800単位 入退所前連携加算(Ⅱ)1200単位
 療養食加算18単位(1食1回とする) 安全対策体制加算60単位/入所中1回 栄養マネジメント強化加算33単位/日
 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)120単位/月 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)180単位/月
 リハビリテーションマネジメント計画書情報加算99単位/月 サービス提供体制強化加算Ⅲ18単位
 介護職員処遇改善加算Ⅰ:1月にかかる所定単位数×39/1000 電気使用量 1日60円
 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ:1月にかかる所定単位数×17/1000 洗濯代 4kg 700円