

介護老人保健施設 桜の里 料金(目安)

入所時や要介護度、自費により料金は変わってきます。

令和8年8月より

ユニット型個室		1段階				
内訳	月額利用料(30日計算)					
居住費	26,400円(880円/日)					
食事代	9,000円(300円/日)					
介護保険1割負担額	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	24,709	26,126	28,129	29,824	31,364	
自費	20,000円程度					
介護サービス加算負担額	5,000円程度(入所時3ヶ月は13,000円前後加算)					
合計	85,400	86,400	89,400	90,400	92,400	

ユニット型個室		2段階				
内訳	月額利用料(30日計算)					
居住費	26,400円(880円／日)					
食事代	11,700円(390円／日)					
介護保険1割負担額	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	24,709	26,126	28,129	29,824	31,364	
自費	20, 000円程度					
介護サービス加算負担額	5, 000円程度(入所時3ヶ月は13, 000円前後加算)					
合計	88,100	90,100	92,100	93,100	95,100	

ユニット型個室		3段階の①				
内訳	月額利用料(30日計算)					
居住費	41,100円(1,370円／日)					
食事代	20,400円(680円／日)					
介護保険1割負担額	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	24,709	26,126	28,129	29,824	31,364	
自費	20,000円程度					
介護サービス加算負担額	5,000円程度(入所時3ヶ月は13,000円前後加算)					
合計	111,500	113,500	115,500	116,500	118,500	

ユニット型個室		3段階の②				
内訳	月額利用料(30日計算)					
居住費	44,100円(1,470円／日)					
食事代	42,600円(1,420円／日)					
介護保険1割負担額	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	24,709	26,126	28,129	29,824	31,364	
自費	20,000円程度					
介護サービス加算負担額	5,000円程度(入所時3ヶ月は13,000円前後加算)					
合計	136,700	138,700	140,700	141,700	143,700	

ユニット型個室			4段階		
内訳	月額利用料(30日計算)				
居住費	62,400円(2,080円／日)				
食事代	57,000円(1,900円／日)				
介護保険1割負担額	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	24,709	26,126	28,129	29,824	31,364
自費	20, 000円程度				
介護サービス加算負担額	5, 000円程度(入所時3ヶ月は13, 000円前後加算)				
合計(1割)	169,400	171,400	173,400	174,400	176,400
合計(2割)	199,400	203,400	207,400	209,400	213,400
合計(3割)	229,400	235,400	241,400	244,400	250,400

※自費…日用品費(委託業者)、おやつ代、レク費用、業者洗濯代、行事食代、散髪代、訪問歯科診療費などが含まれます。
(年1回健康診断3000円～あり)
※高額介護サービス費制度がございますので、詳しくは市町村までお問い合わせ下さい。

補足給付の対象となる方

利用者負担段階	補足給付の主な対象者(令和8年8月～)		預貯金額(夫婦の場合)
第1段階	生活保護受給者		要件なし
	世帯全員が市町村民税非課税である老齢福祉年金受給者		1,000万円(2,000万円)以下
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税	年金収入額+合計所得金額が82.65万円以下	650万円(1,650万円)以下
第3段階①		年金収入額+合計所得金額が82.66万円超～120万円以下	550万円(1,550万円)以下
第3段階②		年金収入額+合計所得金額が120万円超	550万円(1,550万円)以下

老健 桜の里 入所料金表 2026年8月～

サービス内容略称	単位数
保健施設夜勤職員配置加算（1日につき）	24
保健施設短期集中リハ加算Ⅰ・Ⅱ（リハビリ提供日につき）	258・200
保健施設外泊時費用（月6日限定）	362
保健施設ターミナルケア加算1（死亡日以前31日以上45日以下）	72
保健施設ターミナルケア加算2（死亡日以前4日以上30日以下）	160
保健施設ターミナルケア加算3（死亡日前日及び前々日）	910
保健施設ターミナルケア加算4（死亡日）	1900
保健施設初期加算Ⅰ・Ⅱ（入所日から30日以内の期間）	60・30
保健施設入所前後訪問指導加算Ⅰ・Ⅱ（1日につき）	450・480
試行的退所時指導加算（1月につき）	400
保健施設退所時情報提供加算Ⅰ・Ⅱ（1回限り）	500・250
入退所前連携加算Ⅰ・Ⅱ（1回限り）	600・400
訪問看護指示加算	300
栄養マネジメント強化加算（1日につき）	11
科学的介護推進体制加算Ⅰ・Ⅱ（1月につき）	40・60
保健施設自立支援促進加算（1月につき）	300
保健施設経口移行加算（1日につき）	28
保健施設経口維持加算Ⅰ・Ⅱ（1月につき）	400・100
保健施設リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅰ・Ⅱ（1日につき）	53・33
保健施設口腔衛生管理加算Ⅰ・Ⅱ（1日につき）	90・110
保健施設療養食加算（1回につき）	6
保健施設緊急時治療管理（月に1回、3日限度）	518
所定疾患施設療養費Ⅰ・Ⅱ（7日限度・10日限度）	239・480
保健施設認知症専門ケア加算Ⅰ・Ⅱ（1日につき）	3・4
保健施設認知症行動・心理症状緊急対応加算1（入所日から7日）	200
保健施設褥瘡マネジメント加算Ⅰ・Ⅱ（1月につき）	3・13
保健施設排せつ支援加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ（1月につき）	10・15・20
保健施設高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ・Ⅱ（1月につき）	10・5
新興感染症等施設療養加算（1月に5日を限度）	240
保健施設生産性向上推進体制加算Ⅰ・Ⅱ（1月につき）	100・10
保健施設協力医療機関関連加算（1月につき）	100
安全対策体制加算（入所時に1回）	20
保健施設サービス提供体制加算Ⅱ	22・18・6
介護職員等処遇改善加算Ⅱロ	サービスに要した合計単位数に対して9.3%が加算されます