

利用料表（令和8年8月～）

※入所

サングリーンそえだ事業所番号(4055380051)

介護老人保健施設 サングリーンそえだ

項目	対象者	単価	月額（31日の場合）
介護保険料1割負担分（1日）	☐ 要介護 1	793	単価×31
	☐ 要介護 2	843	
	☐ 要介護 3	908	
	☐ 要介護 4	961	
	☐ 要介護 5	1,012	
☐ 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	※入所後3ヶ月以内	258	単価×日数
☐ 初期加算（Ⅱ）	※入所後1ヶ月以内	30	
☐ 入所前後訪問指導加算（Ⅰ）		450	回
☐ 退所時情報提供加算（Ⅰ）		500	回
☐ 退所時情報提供加算（Ⅱ）		250	回
☐ 入退所前連携加算（Ⅰ）		600	回
☐ 栄養マネジメント強化加算		11	日
☐ 経口維持加算（Ⅰ）		400	月
☐ 経口維持加算（Ⅱ）		100	月
☐ 口腔衛生管理加算（Ⅱ）		110	月
☐ 療養食加算		6	必要時：1日3食で18単位
☐ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）		33	月
☐ 科学的介護推進体制加算（Ⅱ）		60	月
☐ 安全対策体制加算		20	回
☐ 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）		5	月
☐ 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）		10	
☐ 介護職員処遇改善加算（Ⅱ）□	令和8年6月～適応		請求単位数の100分の9.3%

居住費（1日）	☐ 第一段階	0	※個室希望の方は1日500円+居住費を頂きます。 ※2人部屋希望の方は1日200円+居住費を頂きます。 ※4人部屋は居住費のみとなります。
	☐ 第二段階	430	
	☐ 第三段階		
	☐ 上記以外	437	

食費 (朝食 425円 昼食 560円 夕食 560円)	☐ 第一段階	300	単価×31
	☐ 第二段階	390	
	☐ 第三段階①	680	
	☐ 第三段階②	1,420	
	☐ 上記以外	1,545	

☐ 日常消耗品費（1日）	対象者のみ一律	150	単価×31
☐ 教養娯楽費（1日）	対象者のみ一律	120	単価×31
☐ テレビ使用料（1日）	対象者のみ一律	120	単価×31
☐ 洗濯代（1回）	対象者のみ一律	300	月額最高3,000円まで
☐ 理美容代（1回）	対象者のみ一律	1,500	利用時
☐ 電気器具使用料（1日）	対象者のみ一律	50	単価×31