

利用料表（令和8年8月～）

※短期入所

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	830	単価×日数
	☐ 要介護 2	880	
	☐ 要介護 3	944	
	☐ 要介護 4	997	
	☐ 要介護 5	1,052	
	☐ 要支援 1	613	
	☐ 要支援 2	774	
特定短期入所療養介護費（1日）	☐ 3時間以上4時間未満	664	日
	☐ 4時間以上6時間未満	927	
	☐ 6時間以上8時間未満	1,296	
☐ 送迎加算		184	片道
☐ 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）		10	
☐ 介護職員処遇改善加算（Ⅱ）口	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	600	
	☐ 第三段階①	1,030	
	☐ 第三段階②	1,360	
	☐ 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