

利用料表（令和7年7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）			請求単位数の100分の7.1%

※居住費と食費代は負担限度額によって変わりますので忘れずに申請の程宜しくをお願いします。

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 385円 昼食 530円 夕食 530円)	☐ 第一段階	300	単価×31
	☐ 第二段階	600	
	☐ 第三段階①	1,000	
	☐ 第三段階②	1,300	
	☐ 上記以外	1,445	

☐ 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