

特別養護老人ホームサンホーム江上 利用料金表(多床室)

令和8年8月1日現在

・1ヶ月の料金(1ヶ月30日で計算した場合) 1割負担料金

単位:円

要介護度	介護サービス費	日常生活継続支援加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜間職員配置加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	科学的介護推進体制加算Ⅱ	生産性向上推進体制加算Ⅱ	協力医療機関連携加算	介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	居住費 食費 負担段階 ※下表参照	合計
1	17,670 (589/日)	1,080 (36/日)	180 (6/日)	390 (13/日)	660 (22/日)	330 (11/日)	50 (50/月)	10 (10/月)	50 (50/月)	3,594	第1段階	33,014
											第2段階	48,614
											第3段階①	57,314
											第3段階②	82,514
											第4段階	103,814
2	19,770 (659/日)									3,964	第1段階	35,484
											第2段階	51,084
											第3段階①	59,784
											第3段階②	84,984
											第4段階	106,284
3	21,960 (732/日)									4,349	第1段階	38,059
											第2段階	53,659
											第3段階①	62,359
											第3段階②	87,559
											第4段階	108,859
4	24,060 (802/日)									4,719	第1段階	40,529
											第2段階	56,129
											第3段階①	64,829
											第3段階②	90,029
											第4段階	111,329
5	26,130 (871/日)									5,083	第1段階	42,963
											第2段階	58,563
											第3段階①	67,263
											第3段階②	92,463
											第4段階	113,763

その他の加算: 安全対策体制加算…入所月のみ20/月、初期加算…入所した日から30日間 30/日、外泊加算…入院・外泊の際最初の6日間246/日、介護職員等処遇改善加算Ⅰロ…全体報酬の17.6%

その他の費用: 医療費・お薬代…実費、散髪代…2,000円/回、小口預かり費用…24円/日(任意)

負担段階	対象者	居住費	食費
第1段階	・市町民税世帯非課税の老齢年金受給者 ・生活保護受給者	0	9,000(300/日)
第2段階	・市町民税世帯非課税であって、年金等収入額の合計所得額が82.65万円以下の方	12,900(430/日)	11,700(390/日)
第3段階①	・市町民税世帯非課税であって、年金等収入額の合計所得額が82.65万円超120万円以下の方		20,400(680/日)
第3段階②	・市町民税世帯非課税であって、年金等収入額の合計所得額が120万円超の方	15,900(530/日)	42,600(1,420/日)
第4段階	・上記以外の方	30,450(1,015/日)	49,350(1,645/日)

※入院・外泊時も居住費が発生します。第1～3②の方は、最初の6日間に限り上表の額が適応されますが、7日目以降は基準額(1,015円/日)でのご請求となります。