

# ユニット型地域密着型介護老人福祉施設 サンサリテ大東

## 基本料金表 <めやす> 1割負担の方

令和 3年 8月1日以降

対象：負担限度額認定証 第1段階の方 ※生活保護受給者

	介護サービス費	居住費	食費	日額（1日あたり）	月額（30日計算）
要介護1	706円	820円	300円	1,826円	54,780円
要介護2	780円	820円	300円	1,900円	57,000円
要介護3	858円	820円	300円	1,978円	59,340円
要介護4	934円	820円	300円	2,054円	61,620円
要介護5	1,006円	820円	300円	2,126円	63,780円

対象：負担限度額認定証 第2段階の方

※住民税非課税・年金収入+その他所得が年額80万以下かつ、預貯金等合計650万（夫婦は1650万）以下

	介護サービス費	居住費	食費	日額（1日あたり）	月額（30日計算）
要介護1	706円	820円	390円	1,916円	57,480円
要介護2	780円	820円	390円	1,990円	59,700円
要介護3	858円	820円	390円	2,068円	62,040円
要介護4	934円	820円	390円	2,144円	64,320円
要介護5	1,006円	820円	390円	2,216円	66,480円

対象：負担限度額認定証 第3段階①の方

※住民税非課税・年金収入+その他所得が年額81万超20万以下かつ、預貯金等合計550万（夫婦は1550万）以下

	介護サービス費	居住費	食費	日額（1日あたり）	月額（30日計算）
要介護1	706円	1,310円	650円	2,666円	79,980円
要介護2	780円	1,310円	650円	2,740円	82,200円
要介護3	858円	1,310円	650円	2,818円	84,540円
要介護4	934円	1,310円	650円	2,894円	86,820円
要介護5	1,006円	1,310円	650円	2,966円	88,980円

対象：負担限度額認定証 第3段階②の方

※住民税非課税・年金収入+その他所得が年額120万超かつ、預貯金等合計500万（夫婦は1500万）以下

	介護サービス費	居住費	食費	日額（1日あたり）	月額（30日計算）
要介護1	706円	1,310円	1,360円	3,376円	101,280円
要介護2	780円	1,310円	1,360円	3,450円	103,500円
要介護3	858円	1,310円	1,360円	3,528円	105,840円
要介護4	934円	1,310円	1,360円	3,604円	108,120円
要介護5	1,006円	1,310円	1,360円	3,676円	110,280円

対象：負担限度額認定証 第4段階の方 ※上記以外の方

	介護サービス費	居住費	食費	日額（1日あたり）	月額（30日計算）
要介護1	706円	2,064円	1,570円	4,340円	130,200円
要介護2	780円	2,064円	1,570円	4,414円	132,420円
要介護3	858円	2,064円	1,570円	4,492円	134,760円
要介護4	934円	2,064円	1,570円	4,568円	137,040円
要介護5	1,006円	2,064円	1,570円	4,640円	139,200円

ユニット型地域密着型介護老人福祉施設 サンサリテ大東

加算料金表 <めやす> 1割負担の方

令和 3年 8月1日以降

加算費用

サービス項目	費用	サービス項目	費用
初期加算	32円/日	経口移行加算	30円/日
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	50円/日	経口維持加算(Ⅰ)・(Ⅱ)	(Ⅰ) 428円・(Ⅱ) 107円/月
個別機能訓練加算(Ⅰ)	13円/日	口腔衛生管理加算(Ⅰ)・(Ⅱ)	(Ⅰ) 97円・(Ⅱ) 118円/月
個別機能訓練加算(Ⅱ)	22円/月	排せつ支援加算(Ⅰ)・(Ⅱ)・(Ⅲ)	(Ⅰ) 11円・(Ⅱ) 16円・(Ⅲ) 22円/月
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	54円/月	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)・(Ⅱ)	(Ⅰ) 4円・(Ⅱ) 14円/月
自立支援促進加算	321円/月	看取り介護加算(Ⅰ)・(Ⅱ) (死亡日45日前~31日前)	(Ⅰ)・(Ⅱ) 77円/日
退所前訪問相談援助加算	492円/回	看取り介護加算(Ⅰ)・(Ⅱ) (死亡日30日前~4日前)	(Ⅰ)・(Ⅱ) 154円/日
退所後訪問相談援助加算	492円/回	看取り介護加算(Ⅰ)・(Ⅱ) (死亡日前々日、前日)	(Ⅰ) 726円・(Ⅱ) 833円/日
退所時相談援助加算	428円/回	看取り介護加算(Ⅰ)・(Ⅱ) (死亡日)	(Ⅰ) 1,367円・(Ⅱ) 1,688円/日
退所前連携加算	534円/回	ADL維持等加算(Ⅰ)・(Ⅱ)	(Ⅰ) 32円・(Ⅱ) 64円/月
再入所栄養連携加算	428円/回	療養食加算	7円/回
栄養マネジメント強化加算	12円/日	認知症専門ケア加算(Ⅰ)・(Ⅱ)	(Ⅰ) 4円・(Ⅱ) 5円/日
入院、外泊したときの費用の算定	263円/日	看護体制加算(Ⅰ)・(Ⅱ) イ	(Ⅰ) 13円・(Ⅱ) 25円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき所定単位数(ユニット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ)+加算の合計)の1000分の83		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき所定単位数(ユニット型介護福祉施設サービス費(Ⅰ)+加算の合計)の1000分の27		

※施設の体制上もしくは個人の状態に応じて、算定させていただきます。

その他の料金(施設請求分)

サービス項目	サービス内容	費用
感染症検査	血液検査にて感染症保持の確認の検査をさせていただきます。(入所時)	実費
家電使用料	個人的な家電(テレビ等)を使用する場合に必要です。(家電1つにつき計算)	55円/日
レクリエーション費	夏祭り、外出レク等	実費
医療費	診察、検査、薬、情報提供書類等	実費
その他の料金	理美容代、雑費立て替え等	実費
表札代	居室表札に名前を印字させていただきます。(初回のみ)	実費

※口腔ケア用品やティッシュペーパー等、日用品に関しては、各自でご持参ください。

ユニット型地域密着型介護老人福祉施設 サンサリテ大東

料金表 <めやす> 2割負担の方

令和 3年 8月1日以降

対象：負担限度額認定証 第4段階の方

	介護サービス費	居住費	食費	日額（1日あたり）	月額（30日計算）
要介護1	1,412円	2,064円	1,570円	5,046円	151,380円
要介護2	1,560円	2,064円	1,570円	5,194円	155,820円
要介護3	1,716円	2,064円	1,570円	5,350円	160,500円
要介護4	1,867円	2,064円	1,570円	5,501円	165,030円
要介護5	2,012円	2,064円	1,570円	5,646円	169,380円

その他の料金（施設請求分）

サービス項目	サービス内容	費用
感染症検査	血液検査にて感染症保持の確認の検査をさせていただきます。（入所時）	実費
家電使用料	個人的な家電（テレビ等）を使用する場合には必要です。（家電1つにつき計算）	55円/日
レクリエーション費	夏祭り、外出レク等	実費
医療費	診察、検査、薬、情報提供書類等	実費
その他の料金	理美容代、雑費立て替え等	実費
表札代	居室表札に名前を印字させていただきます。（初回のみ）	実費

※口腔ケア用品やティッシュペーパー等、日用品に関しては、各自でご持参ください。

加算費用

サービス項目	費用	サービス項目	費用
初期加算	64円/日	経口移行加算	60円/日
日常生活継続支援加算（Ⅱ）	99円/日	経口維持加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	（Ⅰ）855円・（Ⅱ）214円/月
個別機能訓練加算（Ⅰ）	26円/日	口腔衛生管理加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	（Ⅰ）193円・（Ⅱ）235円/月
個別機能訓練加算（Ⅱ）	43円/月	排せつ支援加算（Ⅰ）・（Ⅱ）・（Ⅲ）	（Ⅰ）22円・（Ⅱ）32円・（Ⅲ）43円/月
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	107円/月	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	（Ⅰ）7円・（Ⅱ）28円/月
自立支援促進加算	641円/月	看取り介護加算（Ⅰ）・（Ⅱ）（死亡日45日前～31日前）	（Ⅰ）・（Ⅱ）154円/日
退所前訪問相談援助加算	983円/回	看取り介護加算（Ⅰ）・（Ⅱ）（死亡日30日前～4日前）	（Ⅰ）・（Ⅱ）308円/日
退所後訪問相談援助加算	983円/回	看取り介護加算（Ⅰ）・（Ⅱ）（死亡日前々日、前日）	（Ⅰ）1,453円・（Ⅱ）1,666円/日
退所時相談援助加算	855円/回	看取り介護加算（Ⅰ）・（Ⅱ）（死亡日）	（Ⅰ）2,734円・（Ⅱ）3,375円/日
退所前連携加算	1,068円/回	ADL維持等加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	（Ⅰ）64円・（Ⅱ）128円/月
再入所栄養連携加算	855円/回	療養食加算	13円/回
栄養マネジメント強化加算	24円/日	認知症専門ケア加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	（Ⅰ）7円・（Ⅱ）9円/日
入院、外泊したときの費用の算定	526円/日	看護体制加算（Ⅰ）・（Ⅱ）イ	（Ⅰ）26円・（Ⅱ）49円/日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき所定単位数（ユニット型介護福祉施設サービス費（Ⅰ）+加算の合計）の1000分の83		
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき所定単位数（ユニット型介護福祉施設サービス費（Ⅰ）+加算の合計）の1000分の27		

ユニット型地域密着型介護老人福祉施設 サンサリテ大東

料金表 <めやす> 3割負担の方

令和 3年 8月1日以降

対象：負担限度額認定証 第4段階の方

	介護サービス費	居住費	食費	日額（1日あたり）	月額（30日計算）
要介護1	2,118円	2,064円	1,570円	5,752円	172,560円
要介護2	2,339円	2,064円	1,570円	5,973円	179,190円
要介護3	2,573円	2,064円	1,570円	6,207円	186,210円
要介護4	2,801円	2,064円	1,570円	6,435円	193,050円
要介護5	3,018円	2,064円	1,570円	6,652円	199,560円

その他の料金（施設請求分）

サービス項目	サービス内容	費用
感染症検査	血液検査にて感染症保持の確認の検査をさせていただきます。（入所時）	実費
家電使用料	個人的な家電（テレビ等）を使用する場合に必要です。（家電1つにつき計算）	55円/日
レクリエーション費	夏祭り、外出レク等	実費
医療費	診察、検査、薬、情報提供書類等	実費
その他の料金	理美容代、雑費立て替え等	実費
表札代	居室表札に名前を印字させていただきます。（初回のみ）	実費

※口腔ケア用品やティッシュペーパー等、日用品に関しては、各自でご持参ください。

加算費用

サービス項目	費用	サービス項目	費用
初期加算	96円/日	経口移行加算	90円/日
日常生活継続支援加算（Ⅱ）	148円/日	経口維持加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	（Ⅰ）1,282円・（Ⅱ）321円/月
個別機能訓練加算（Ⅰ）	39円/日	口腔衛生管理加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	（Ⅰ）289円・（Ⅱ）353円/月
個別機能訓練加算（Ⅱ）	64円/月	排せつ支援加算（Ⅰ）・（Ⅱ）・（Ⅲ）	（Ⅰ）32円・（Ⅱ）48円・（Ⅲ）64円/月
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	161円/月	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	（Ⅰ）10円・（Ⅱ）42円/月
自立支援促進加算	962円/月	看取り介護加算（Ⅰ）・（Ⅱ）（死亡日45日前～31日前）	（Ⅰ）・（Ⅱ）231円/日
退所前訪問相談援助加算	1,474円/回	看取り介護加算（Ⅰ）・（Ⅱ）（死亡日30日前～4日前）	（Ⅰ）・（Ⅱ）462円/日
退所後訪問相談援助加算	1,474円/回	看取り介護加算（Ⅰ）・（Ⅱ）（死亡日前々日、前日）	（Ⅰ）2,179円・（Ⅱ）2,499円/日
退所時相談援助加算	1,282円/回	看取り介護加算（Ⅰ）・（Ⅱ）（死亡日）	（Ⅰ）4,101円・（Ⅱ）5,063円/日
退所前連携加算	1,602円/回	ADL維持等加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	（Ⅰ）96円・（Ⅱ）192円/月
再入所栄養連携加算	1,282円/回	療養食加算	20円/回
栄養マネジメント強化加算	45円/日	認知症専門ケア加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	（Ⅰ）10円・（Ⅱ）13円/日
入院、外泊したときの費用の算定	789円/日	看護体制加算（Ⅰ）・（Ⅱ）イ	（Ⅰ）39円・（Ⅱ）74円/日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき所定単位数（ユニット型介護福祉施設サービス費（Ⅰ）+加算の合計）の1000分の83		
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき所定単位数（ユニット型介護福祉施設サービス費（Ⅰ）+加算の合計）の1000分の27		