

介護老人保健施設 さくらサテライト (入所) 利用料金表

1. 介護報酬に係る費用 (利用者1割負担分)

令和7年2月1日

項 目	要介護	単位 ・ 日額	月 額	内容等の説明
基 本 額 (個 室)	要介護 1	703単位 751円	22, 530円	介護保健設サービス費 IV (i) 厚木市地域加算割合 10.68
	要介護 2	748単位 799円	23, 970円	
	要介護 3	812単位 867円	26, 010円	
	要介護 4	865単位 924円	27, 720円	
	要介護 5	913単位 975円	29, 250円	
基 本 額 (多床室)	要介護 1	777単位 830円	24, 900円	介護保健施設サービス費 IV (ii) 厚木市地域加算割合 10.68
	要介護 2	826単位 882円	26, 460円	
	要介護 3	889単位 949円	28, 470円	
	要介護 4	941単位 1, 005円	30, 150円	
	要介護 5	991単位 1, 058円	31, 740円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位 19円	570円	介護福祉士が60%以上配置されている場合
	栄養マネジメント強化加算	11単位 12円	360円	管理栄養士を配置し栄養ケア計画に従った栄養状態や心身の状況確認おこない、提出した情報を栄養管理に生かした場合
	療養食加算	6単位/回 19円	570円	医師の指示に基づき、適切な栄養量等の食事提供を行った場合(1日につき3回を限度)
	若年性認知症利用者受入加算	120単位 128円	3, 840円	若年性認知症利用者に対しサービスを提供した場合
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	214円	認知症行動または心理症状により、緊急で入所した場合(7日を限度)
	外泊時費用	362単位 387円	1回	居宅における外泊をされた場合(初日及び最終日を除く)
	初期加算(Ⅱ)	30単位 32円	960円	入所した日から30日以内
	協力医療機関連携加算(Ⅰ)	50単位/月(2025年3月31日までは100単位)	50単位=53円 100単位=106	相談・診療体制を常時確保し緊急時入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関の場合。協力医療機関との間で、利用者の同意を得て病歴等の情報を共有する会議を定期的に開催。
	新興感染症等施設療養費	240単位 256円	1回	入所者等が別に厚生労働大臣が定める感染症に感染した場合に相談対応、診療、入院調整等を行う医療機関を確保し、かつ、当該感染症に感染した入所者等に対し、適切な感染対策を行った上で、該当する介護サービスを行った場合に、1月に1回、連続する5日を限度とし算定。
	認知症情報提供加算	350単位 374円	1回	認知症の確定診断の為、専門機関に情報提供を行う場合
	ターミナルケア加算(1)	72単位 77円	77円×日数	死亡日45日前～31日前
	ターミナルケア加算(2)	160単位 171円	171円×日数	死亡日30日前～4日前
	ターミナルケア加算(3)	910単位 972円	972円×日数	死亡日前々日、前日
	ターミナルケア加算(4)	1, 900単位	2, 029円	死亡日
	緊急時施設療養費	518単位 553円	1回/月3日以内	救急救命医療が必要となる場合において、緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置等を行った場合
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	計算方法 : 月の合計単位数 × 7.5% ×10.68 ×1割 = 月 額		

2. 運営基準で定められた「その他の費用」（利用者負担10割分）利用者の希望により提供するもの（※）消費税含む

項 目	日 額	月 額	内容等の説明
居住費(個室)	1, 650円	49, 500円	1日あたりの光熱水費及び滞在費
居住費(多床室)	517円	15, 510円	1日あたりの光熱水費
特別な室料	2, 470円(※)	74, 100円	洗面化粧台、ダンス・床頭台・TV備え付け・家具・家電用品持込利用可
食 費	2, 184円(朝541円、昼780円、夕707円、おやつ156円)	65, 520円	1日あたりの食材料費、()内は1食当たりの食費 直営による、地場産品を使用した食事の提供
日用品費	実 費	—	利用者またはその家族が、希望により購入された物品についての費用
クラブ活動費	実費		絵画等のクラブ活動を希望された場合のみ負担分(材料費及び講師料)
洗濯代	1回 550円(※)		週3回月間延べ12回清潔保持のため、回収を行う。希望者のみ負担(委託)
理美容代	実費(※)		希望者のみ実費負担 (委託)

3. 通常のサービス提供の範囲を超える費用（利用者負担10割分）

項 目	日 額	月 額	内容等の説明
タオル等セット	Aセット280円／Bセット320円	セット8400円／Bセット9600円	Aセット:タオルセット／Bセット:タオルセット＋日用品、を選択し希望により提供(委託)
特別行事費	実 費		利用者の希望による屋内レクリエーション等の実施負担分
特別な食費	実 費		利用者の希望により、特別に食事を提供した場合（別紙同意書により確認いたします）
銀行振替手数料	—	99円(※)	預金口座振替に伴う、横浜銀行への手数料
文書料	2, 095円/通(※)		他施設利用にかかわる診断書(診断書、入所証明書)もしくは、類似する内容の診断書を家族の求めに応じ作成した場合
	5, 238円/通(※)		上記以外の診断書(死亡診断書、年金、生命保険加入用診断書、特定疾患認定申請診断書等)を家族の求めに応じて作成した場合