

医療法人財団 春日野会 サンスマイル北野

入所利用料金表

令和7年4月

<ユニット型介護老人保健施設>

在宅強化型

	介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
施設サービス費 *	876単位	952単位	1018単位	1077単位	1130単位
サービス提供体制強化加算 *	18単位				
夜勤体制加算 *	24単位				
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 *	51単位				
栄養マネジメント強化加算 *	11単位				
排せつ支援加算 *	10単位／月				
褥瘡マネジメント加算 *	3単位／月				
科学的介護推進加算 *	60単位／月				
リハマネ計画書加算 *	53単位／月				
自立支援促進加算 *	300単位／月				
協力医療機関連携加算 *	50単位／月				
高齢者施設等感染対策向上加算 *	10単位／月				
生産性向上推進体制加算 *	10単位／月				
安全対策体制加算 *	20単位／月（入所時に1回のみ）				
居住費（1日あたり）	3,760 円				
食 費（1日あたり）	1,900 円				
31日あたり利用料金（1割負担）	208,673円	211,206円	213,405円	215,372円	217,138円
31日あたり利用料金（2割負担）	241,886円	246,952円	251,351円	255,283円	258,816円
31日あたり利用料金（3割負担）	275,100円	282,698円	289,296円	295,195円	300,493円

（＊に処遇改善加算 7.5%が加算） 地域区分は1単位10円

その他の加算等

	1回料金	1月単位
短期集中リハビリテーション実施加算	258単位	7,998円（月31回実施の場合）
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位	3,360円（月14回実施の場合）

療養食の場合（療養食の対象の方のみ）

	30日あたり
1食6円（1日3食18円の30日あたりの料金）	540円

初期加算（入所から30日間の加算）

1日料金	30日
30円	900円

問い合わせ及び見学につきましては随時受け付けております。

いつでもお気軽にお問い合わせ下さい。

（担当者）支援相談員 藤井 充好 井納 正晴

〒679-0205 兵庫県加東市北野55-1

電話 0795-48-2666 FAX 0795-48-2901



減額負担（１段階）

※世帯全員が市町村民税非課税者で老齢福祉年金受給者もしくは生活保護受給者

減額負担（２段階）

※世帯全員が市町村民税非課税者で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方

	介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
施設サービス費 *	876単位	952単位	1018単位	1077単位	1130単位
サービス提供体制強化加算 *			18単位		
夜勤体制加算 *			24単位		
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 *			51単位		
栄養マネジメント強化加算 *			11単位		
排せつ支援加算 *			10単位／月		
褥瘡マネジメント加算 *			3単位／月		
科学的介護推進加算 *			60単位／月		
リハマネ計画書加算 *			53単位／月		
自立支援促進加算 *			300単位／月		
協力医療機関連携加算 *			50単位／月		
高齢者施設等感染対策向上加算 *			10単位／月		
生産性向上推進体制加算 *			10単位／月		
安全対策体制加算 *			20単位／月（入所時に1回のみ）		
居住費（1日あたり）			880 円		
食 費（1日あたり）			390 円		
利用料金（31日あたり）	72,367円	74,883円	77,068円	79,022円	80,776円

減額負担（３段階①）

※世帯全員が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年額80万円を超え120万円以下の人

	介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
施設サービス費 *	876単位	952単位	1018単位	1077単位	1130単位
サービス提供体制強化加算 *			18単位		
夜勤体制加算 *			24単位		
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 *			51単位		
栄養マネジメント強化加算 *			11単位		
排せつ支援加算 *			10単位／月		
褥瘡マネジメント加算 *			3単位／月		
科学的介護推進加算 *			60単位／月		
リハマネ計画書加算 *			53単位／月		
自立支援促進加算 *			300単位／月		
協力医療機関連携加算 *			50単位／月		
高齢者施設等感染対策向上加算 *			5単位／月		
生産性向上推進体制加算 *			10単位／月		
安全対策体制加算 *			20単位／月（入所時に1回のみ）		
居住費（1日あたり）			1,370 円		
食 費（1日あたり）			650 円		
利用料金（31日あたり）	95,617円	98,133円	100,318円	102,272円	104,026円

減額負担（３段階②）

※世帯全員が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年額120万円を超える人

	介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
施設サービス費 *	876単位	952単位	1018単位	1077単位	1130単位
サービス提供体制強化加算 *			18単位		
夜勤体制加算 *			24単位		
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 *			51単位		
栄養マネジメント強化加算 *			11単位		
排せつ支援加算 *			10単位／月		
褥瘡マネジメント加算 *			3単位／月		
科学的介護推進加算 *			60単位／月		
リハマネ計画書加算 *			53単位／月		
自立支援促進加算 *			300単位／月		
協力医療機関連携加算 *			50単位／月		
高齢者施設等感染対策向上加算 *			10単位／月		
生産性向上推進体制加算 *			10単位／月		
安全対策体制加算 *			20単位／月（入所時に1回のみ）		
居住費（1日あたり）			1,370 円		
食 費（1日あたり）			1,360 円		
利用料金（31日あたり）	117,627円	120,143円	122,328円	124,282円	126,036円

（※に処遇改善加算 7.5%が加算） 地域区分は1単位10円

その他の加算等

	1回料金	1月あたり
短期集中リハビ実施加算	258単位	7,998円（月31回）
認知症短期集中リハビリ実施加算	240単位	3,360円（月14回）

初期加算（入所から30日間の加算）

1日料金	30日
30円	900円

療養食の場合（療養食の対象の方のみ）

30日あたり

1食6円(1日3食18円の30日あたりの料金)	540円
-------------------------	------