特別養護老人ホーム
サンバードナーシングホーム【ユニット型】

※ R7.8.1 改定

令和7年8月利用料（9月引き落とし分より）から自己負担額が変わります。

① 基本料金　1割負担の場合

要介護区分	自己負担額30日分（1日）
要介護 1	23,040円（768円）
要介護 2	25,080円（836円）
要介護 3	27,300 円（910円）
要介護 4	29,310 円（977円）
要介護 5	31,290 円（1,043円）

② 加算料金

	自己負担額
看護体制加算（Ⅱ）1	13円／日
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10円／月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5円／月
栄養マネジメント強化加算	11円／日
自立支援促進加算	280円／月
日常生活継続支援加算（Ⅱ）	46円／日
夜間職員配置加算（Ⅱ）2	18円／日
介護職員等処遇改善加算	14%
科学的介護推進体制加算	40円／月
看護体制加算（Ⅰ）1	6円／日
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10円／月
協力医療機関連携加算（Ⅱ）	5円／月

■ その他

○入院（外泊）の際は、入院（外泊）の翌日から6日間は、1日246円の外泊加算が発生致します。
（複数の月にまたがる場合は、最大12日間）

○新入所日の場合及び30日以上入院した場合、1日30円の初期加算の対象となります。

○医師の食事箋に基づく療養食を提供した場合は、1回6円の療養食加算が発生致します。
（療養食とは、糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、高脂血症食・痛風食など）

3 居住費・食費

負担限度額	ユニット型個室		食 費	
	日額	30日	日額	30日
利用者負担第２段階	880 円	26,400 円	390 円	11,700 円
利用者負担第３段階 ①	1,370 円	41,100 円	650 円	19,500 円
利用者負担第３段階 ②	1,370 円	41,100 円	1,360 円	40,800 円
標準利用者負担額	2,066 円	61,980 円	1,445 円	43,350 円

4 【月額料金表】（30日）

①基本料金＋②加算料金＋③居住費・食費

負担限度額	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
利用者負担第２段階	67,979円	70,305円	72,836円	75,127円	77,384円
利用者負担第３段階 ①	90,479円	92,805円	95,336円	97,627円	99,884円
利用者負担第３段階 ②	111,779円	114,105円	116,636円	118,927円	121,184円
標準利用者負担額	135,209円	137,535円	140,066円	142,357円	144,614円

※その他、医療費・嗜好品費・理容費・家族会費等あり／※入院中は居室管理料として

お問い合わせ先

社会福祉法人 郁青会

特別養護老人ホーム

サンバードナーシングホーム ユニット

〒710-0133　岡山県倉敷市藤戸町藤戸1588-7

TEL. 086-429-1110

FAX. 086-429-1117

✉soudansien3810@comet.ocn.ne.jp