

特別養護老人ホーム 成樹園 料金表（予防短期入所生活介護）
令和7年4月1日 現在

※対象：負担割合1割の方
単位：円

【多床室】要支援 1	要支援1（4）	要支援1（3-2）	要支援1（3-1）	要支援1（2）	要支援1（1）
介護サービス費	451	451	451	451	451
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	66	66	66	66	66
食事代（1日）	1,600	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	915	430	430	430	0
1日 合計	3,050	2,265	1,965	1,565	835

【多床室】要支援 2	要支援2（4）	要支援2（3-2）	要支援2（3-1）	要支援2（2）	要支援2（1）
介護サービス費	561	561	561	561	561
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	81	81	81	81	81
食事代（1日）	1,600	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	915	430	430	430	0
1日 合計	3,175	2,390	2,090	1,690	960

☆上記に含まれていない加算（該当する場合に頂きます）

送迎加算 片道184円

療養食加算 8円×日数

※要介護の横の（）の数字は、負担限度額認定証の段階を示しています。

特別養護老人ホーム 成樹園 料金表（短期入所生活介護）

※対象：負担割合1割の方

令和7年4月1日 現在

単位：円

【多床室】要介護1	要介護1（4）	要介護1（3-2）	要介護1（3-1）	要介護1（2）	要介護1（1）
介護サービス費	603	603	603	603	603
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	87	87	87	87	87
食事代（1日）	1,600	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	915	430	430	430	0
1日 合計	3,223	2,438	2,138	1,738	1,008

【多床室】要介護2	要介護2（4）	要介護2（3-2）	要介護2（3-1）	要介護2（2）	要介護2（1）
介護サービス費	672	672	672	672	672
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	97	97	97	97	97
食事代（1日）	1,600	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	915	430	430	430	0
1日 合計	3,302	2,517	2,217	1,817	1,087

【多床室】要介護3	要介護3（4）	要介護3（3-2）	要介護3（3-1）	要介護3（2）	要介護3（1）
介護サービス費	745	745	745	745	745
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	107	107	107	107	107
食事代（1日）	1,600	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	915	430	430	430	0
1日 合計	3,385	2,600	2,300	1,900	1,170

特別養護老人ホーム 成樹園 料金表（短期入所生活介護）

※対象：負担割合1割の方

令和7年4月1日 現在

単位：円

【多床室】要介護4	要介護4（4）	要介護4（3-2）	要介護4（3-1）	要介護4（2）	要介護4（1）
介護サービス費	815	815	815	815	815
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	117	117	117	117	117
食事代（1日）	1,500	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	915	430	430	430	0
1日 合計	3,365	2,680	2,380	1,980	1,250

【多床室】要介護5	要介護5（4）	要介護5（3-2）	要介護5（3-1）	要介護5（2）	要介護5（1）
介護サービス費	884	884	884	884	884
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	126	126	126	126	126
食事代（1日）	1,500	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	915	430	430	430	0
1日 合計	3,443	2,758	2,458	2,058	1,328

☆上記に含まれていない加算（該当する場合に頂きます）

送迎加算 片道184円

療養食加算 8円×日数

緊急短期入所受入加算 90円×7日間（やむを得ない事情がある時は14日間まで）

※要介護の横の（）の数字は、負担限度額認定証の段階を示しています。

特別養護老人ホーム 成樹園 料金表（予防短期入所生活介護）
令和7年4月1日 現在

※対象：負担割合1割の方
単位：円

【個室】要支援1	要支援1（4）	要支援1（3-2）	要支援1（3-1）	要支援1（2）	要支援1（1）
介護サービス費	451	451	451	451	451
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	66	66	66	66	66
食事代（1日）	1,600	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	1,231	880	880	480	380
1日 合計	3,366	2,715	2,415	1,615	1,215

【個室】要支援2	要支援2（4）	要支援2（3-2）	要支援2（3-1）	要支援2（2）	要支援2（1）
介護サービス費	561	561	561	561	561
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	81	81	81	81	81
介護職員特定処遇改善加算					
ベースアップ等支援加算					
食事代（1日）	1,600	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	1,231	880	880	480	380
1日 合計	3,491	2,840	2,540	1,740	1,340

☆上記に含まれていない加算（該当する場合に頂きます）

送迎加算 片道184円

療養食加算 8円×日数

※要介護の横の（）の数字は、負担限度額認定証の段階を示しています。

特別養護老人ホーム 成樹園 料金表（短期入所生活介護）

※対象：負担割合1割の方

令和7年4月1日 現在

単位：円

【個室】要介護1	要介護1（4）	要介護1（3-2）	要介護1（3-1）	要介護1（2）	要介護1（1）
介護サービス費	603	603	603	603	603
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	87	87	87	87	87
食事代（1日）	1,600	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	1,231	880	880	480	380
1日 合計	3,539	2,888	2,588	1,788	1,388

【個室】要介護2	要介護2（4）	要介護2（3-2）	要介護2（3-1）	要介護2（2）	要介護2（1）
介護サービス費	672	672	672	672	672
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	97	97	97	97	97
食事代（1日）	1,600	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	1,231	880	880	480	380
1日 合計	3,618	2,967	2,667	1,867	1,467

【個室】要介護3	要介護3（4）	要介護3（3-2）	要介護3（3-1）	要介護3（2）	要介護3（1）
介護サービス費	745	745	745	745	745
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	107	107	107	107	107
食事代（1日）	1,600	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	1,231	880	880	480	380
1日 合計	3,701	3,050	2,750	1,950	1,550

特別養護老人ホーム 成樹園 料金表（短期入所生活介護）

※対象：負担割合1割の方

令和7年4月1日 現在

単位：円

【個室】要介護4	要介護4（4）	要介護4（3-2）	要介護4（3-1）	要介護4（2）	要介護4（1）
介護サービス費	815	815	815	815	815
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	117	117	117	117	117
食事代（1日）	1,500	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	1,231	880	880	480	380
1日 合計	3,681	3,130	2,830	2,030	1,630

【個室】要介護5	要介護5（4）	要介護5（3-2）	要介護5（3-1）	要介護5（2）	要介護5（1）
介護サービス費	884	884	884	884	884
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算	126	126	126	126	126
食事代（1日）	1,500	1,300	1,000	600	300
居住費（1日）	1,231	880	880	480	380
1日 合計	3,759	3,208	2,908	2,108	1,708

☆上記に含まれていない加算（該当する場合に頂きます）

送迎加算 片道184円

療養食加算 8円×日数

緊急短期入所受入加算 90円×7日間（やむを得ない事情がある時は14日間まで）

※要介護の横の（）の数字は、負担限度額認定証の段階を示しています。