



老人保健施設 美樹の園

利用料金のご案内

※当施設では、介護職員等の待遇改善のための「介護職員等処遇改善加算」を算定し、料金に含んでおります。
〔 介護老人保健施設：7.5%、短期入所療養介護：7.5%、介護予防短期入所療養介護：7.5% 〕
〔 通所リハビリテーション：8.6%、介護予防通所リハビリテーション：8.6% 〕

本料金表は介護保険制度の変更等により、改正される場合があります。

2025.4.1 現在

社会福祉法人 美木多園
老人保健施設 美樹の園
Tel. 072-296-1333
大阪府堺市南区美木多上1359-2

介護老人保健施設 ご利用の場合

1. 基本料金（ご利用時必要な料金）

（カッコ内は負担割合2割の場合で、1か月あたりの額は高額介護サービス費を44,400円として計算）

①多床室（3人又は4人部室）をご利用の場合

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
	1,052単位/日	1,134単位/日	1,206単位/日	1,269単位/日	1,325単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	1,100円 (2,199円)	1,185円 (2,370円)	1,261円 (2,521円)	1,327円 (2,653円)	1,385円 (2,770円)
食費※1	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円
居住費※1	700円	700円	700円	700円	700円
教養娯楽費	150円	150円	150円	150円	150円
日用品費	100円	100円	100円	100円	100円
合計	3,850円 (4,949円)	3,935円 (5,120円)	4,011円 (5,271円)	4,077円 (5,403円)	4,135円 (5,520円)
1か月あたり (月30日として)	115,500円 (126,900円)	118,050円 (126,900円)	120,330円 (126,900円)	122,310円 (126,900円)	124,050円 (126,900円)

②個室（1人部屋）をご利用の場合

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
	963単位/日	1,044単位/日	1,114単位/日	1,175単位/日	1,234単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	1,007円 (2,013円)	1,091円 (2,182円)	1,165円 (2,329円)	1,228円 (2,456円)	1,290円 (2,579円)
食費※1	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円
居住費※1	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円
教養娯楽費	150円	150円	150円	150円	150円
日用品費	100円	100円	100円	100円	100円
合計	4,757円 (5,763円)	4,841円 (5,932円)	4,915円 (6,079円)	4,978円 (6,206円)	5,040円 (6,329円)
1か月あたり (月30日として)	142,710円 (156,500円)	145,230円 (156,500円)	147,450円 (156,500円)	149,340円 (156,500円)	151,200円 (156,500円)

（※1）利用者負担第1～第3段階の方は、食費、居住費について、お住まいの市町村への申請によって一部減額されますので、ご相談下さい。

2. 特別室料金（1. ②の居住費に加算）

	日 額	月額（月30日として）	備 考
特別室（A）	1,100円（税込）	33,000円（税込）	シャワーバス・トイレ付
特別室（B）	550円（税込）	16,500円（税込）	トイレ付

3. その他のご利用料金（ご入所の際に、ご利用を確認いたします。）

- ・洗濯代（1ネットあたり） 200円
- ・喫茶代（1杯） 110円（税込）
- ・コンセント料（1機器あたり・特別室ご利用の場合は不要） 55円（税込）

短期入所療養介護（ショートステイ） ご利用の場合

1. 基本料金（ご利用時必要な料金） （カッコ内は負担割合2割の場合）

① 多床室（3人又は4人部室）をご利用の場合

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
	1,074単位/日	1,157単位/日	1,227単位/日	1,289単位/日	1,352単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	1,123円 (2,245円)	1,209円 (2,418円)	1,283円 (2,565円)	1,347円 (2,694円)	1,413円 (2,826円)
食費※1,2	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円
滞在費※2	700円	700円	700円	700円	700円
教養娯楽費	150円	150円	150円	150円	150円
日用品費	100円	100円	100円	100円	100円
合計	3,873円 (4,995円)	3,959円 (5,168円)	4,033円 (5,315円)	4,097円 (5,444円)	4,163円 (5,576円)

② 個室（1人部屋）をご利用の場合

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
	985単位/日	1,064単位/日	1,134単位/日	1,198単位/日	1,259単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	1,030円 (2,059円)	1,112円 (2,224円)	1,185円 (2,370円)	1,252円 (2,504円)	1,316円 (2,632円)
食費※1,2	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円
滞在費※2	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円
教養娯楽費	150円	150円	150円	150円	150円
日用品費	100円	100円	100円	100円	100円
合計	4,780円 (5,809円)	4,862円 (5,974円)	4,935円 (6,120円)	5,002円 (6,254円)	5,066円 (6,382円)

（※1）食費（朝食470円・昼食720円・夕食610円）は、一食ごとにご負担いただきます。

（※2）利用者負担第1～第3段階の方は、食費、滞在費について、お住まいの市町村への申請によって一部減額されますので、ご相談下さい。

2. その他の加算

- ・送迎加算（当施設営業エリア内片道）：196単位（負担割合1割の場合：205円）
- ・個別リハビリテーション実施加算：256単位（負担割合1割の場合：268円）

3. 特別室料金（1. ②の滞在費に加算する）

	日 額	備 考
特別室（A）	1,100円（税込）	シャワーバス・トイレ付
特別室（B）	550円（税込）	トイレ付

4. その他のご利用料金（ご入所の際に、ご利用を確認いたします。）

- ・洗濯代（1ネットあたり） 200円
- ・喫茶代（1杯） 110円（税込）
- ・コンセント料（1機器あたり・特別室ご利用の場合は不要） 55円（税込）

通所リハビリテーション（デイケア）ご利用の場合

1. 基本料金（ご利用時必要な料金）

（カッコ内は負担割合2割の場合）

サービス提供時間：7時間以上8時間未満の場合

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
	904単位/日	1,057単位/日	1,212単位/日	1,396単位/日	1,574単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	954円 （1,908円）	1,116円 （2,231円）	1,279円 （2,558円）	1,473円 （2,946円）	1,661円 （3,321円）
食費	720円	720円	720円	720円	720円
教養娯楽費	150円	150円	150円	150円	150円
日用品費	50円	50円	50円	50円	50円
合計	1,874円 （2,828円）	2,036円 （3,151円）	2,199円 （3,478円）	2,393円 （3,866円）	2,581円 （4,241円）

2. その他の加算

		負担割合1割の場合
リハビリテーションマネジメント加算 （開始日から6ヶ月以内）	644単位/月	680円
リハビリテーションマネジメント加算 （開始日から7ヶ月以降）	296単位/月	313円
入浴介助加算	43単位/回	46円
短期集中個別リハビリテーション実施加算 （病院等の退院日から3月以内）	119単位/回	126円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	261単位/回	276円
事業所が送迎を行わなかった場合（減算） （片道あたり）	-51単位/回	-54円

3. おむつ代

フラット	80円	テープ式（M）	150円
尿取りパット	60円	テープ式（L）	170円
パンツ式（M）	170円	布おむつ	50円
パンツ式（L）	180円	おむつカバー（都度交換）	200円

介護予防短期入所療養介護（ショートステイ） ご利用の場合

1. 基本料金（ご利用時必要な料金） （カッコ内は負担割合2割の場合）

①多床室（3人又は4人部屋）をご利用の場合

	要支援1	要支援2
	827単位/日	1,001単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	865円 (1,729円)	1,046円 (2,092円)
食費※1,2	1,800円	1,800円
滞在費※2	700円	700円
教養娯楽費	150円	150円
日用品費	100円	100円
合 計	3,615円 (4,479円)	3,796円 (4,842円)

②個室（1人部屋）をご利用の場合

	要支援1	要支援2
	784単位/日	941単位/日
サービス利用料 （自己負担分）	820円 (1,639円)	984円 (1,967円)
食費※1,2	1,800円	1,800円
滞在費※2	1,700円	1,700円
教養娯楽費	150円	150円
日用品費	100円	100円
合 計	4,570円 (5,389円)	4,734円 (5,717円)

（※1）食費（朝食410円・昼食720円・夕食520円）は、一食ごとにご負担いただきます。

（※2）利用者負担第1～第3段階の方は、食費、滞在費について、お住まいの市町村への申請によって一部減額されますので、ご相談下さい。

2. その他の加算

- ・送迎加算（当施設営業エリア内片道）：196単位（負担割合1割の場合：205円）
- ・個別リハビリテーション実施加算：256単位（負担割合1割の場合：268円）

3. 特別室料金（1. ②の滞在費に加算する）

	日 額	備 考
特別室（A）	1,100円（税込）	シャワーバス・トイレ付
特別室（B）	550円（税込）	トイレ付

4. その他のご利用料金

- ・洗濯代（1ネットあたり） 200円
- ・喫茶代（1杯） 110円（税込） （ご入所の際に、ご利用を確認いたします。）
- ・コンセント料（1機器あたり・特別室ご利用の場合は不要） 55円（税込）

介護予防通所リハビリテーション（デイケア） ご利用の場合

1. 基本料金（ご利用時必要な料金）
（カッコ内は負担割合2割の場合）

月額利用料

	要支援1	要支援2
	2,559単位/月	4,783単位/月
サービス利用料 （自己負担分）	2,700円 (5,400円)	5,046円 (10,092円)

日額利用料

	要支援1	要支援2
食費	720円	720円
教養娯楽費	150円	150円
日用品費	50円	50円
合計	920円	920円

2. おむつ代

フラット	80円	テープ式（M）	150円
尿取りパット	60円	テープ式（L）	170円
パンツ式（M）	170円	布おむつ	50円
パンツ式（L）	180円	おむつカバー（都度交換）	200円

訪問リハビリテーション ご利用の場合

1. 基本料金（ご利用時必要な料金）
（カッコ内は負担割合2割の場合）

	要介護1～5	
	314単位	628単位
提供数	1回（20分）	2回（40分）
サービス利用料 （自己負担分）	332円 （663円）	663円 （1,325円）

2. その他の加算

		負担割合1割の場合
リハビリテーションマネジメント加算	213単位/月	225円
短期集中リハビリテーション実施加算 （病院等の退院日から3月以内）	200単位/日	211円
事業所の医師がリハビリテーション計画作成に係る診療を行わなかった場合（減算）	-50単位/回	-53円

介護予防訪問リハビリテーション ご利用の場合

1. 基本料金（ご利用時必要な料金）
（カッコ内は負担割合2割の場合）

	要支援1～2	
	304単位	608単位
提供数	1回（20分）	2回（40分）
サービス利用料 （自己負担分）	321円 （642円）	642円 （1,283円）

2. その他の加算

		負担割合1割の場合
短期集中リハビリテーション実施加算 （病院等の退院日から3月以内）	200単位/日	211円
事業所の医師がリハビリテーション計画作成に係る診療を行わなかった場合（減算）	-50単位/回	-53円