

【1ヶ月分のご料金】※30日間分の概算料金となります。

	多床室	個室 (トイレなし)	個室 (トイレ付)
要介護1	129,480円	191,610円	206,610円
要介護2	131,910円	194,010円	209,010円
要介護3	134,040円	197,010円	211,110円
要介護4	135,900円	197,910円	212,910円
要介護5	137,610円	199,680円	214,680円

◆上記料金には、①基本料金 ②加算料金(※印) ③居住費・食費 ④その他の費用(※印)が、
すべて含まれています。

【ご料金の内訳】

①基本料金（介護保険1割負担分）

介護度	施設入所	
	多床室	個室
要介護1	931円	842円
要介護2	1012円	922円
要介護3	1083円	992円
要介護4	1145円	1052円
要介護5	1202円	1111円

②加算料金（介護保険1割負担分）

1. 夜勤職員配置加算	27円/日	(※)	11. 入所前後訪問指導加算	480円/回
2. サービス体制強化加算	23円/日	(※)	12. 入退所前連携加算	640円/回
3. 処遇改善加算（所定単位数の90/1000）			13. 口腔衛生管理加算	110円/月
4. 在宅復帰支援機能加算	54円/日	(※)	14. 褥瘡マネジメント加算	13円/月
5. 科学的介護推進体制加算	45円/月	(※)	15. 排せつ支援加算	21円/月
6. 安全対策体制加算	21円/回	(※)	16. 自立支援促進加算	320円/月
7①. 初期加算（Ⅰ）（注）	64円/日	(※)入所から30日	17. 所定疾患療養費	480円/日
7②. 初期加算（Ⅱ）（注）	32円/日	(※)入所から30日	18. かかりつけ医連携薬剤調整	586円/回
8. 短期集中リハビリ加算	275円/日	(※)入所から3ヶ月	19. 退所時情報提供加算	534円/回
9. 認知症短期集中リハビリ加算	256円/日	入所から3ヶ月	20. 協力医療機関連携加算(※)	54円/月
10. 療養食加算	6円/回			

（注）初期加算はⅠかⅡはその方によって
どちらかになります。

③居住費・食費（介護保険適用外）

多床(4人)室	個室（トイレなし）	個室（トイレ付）	食費	
560円	（個室料）1,720円 + （特別室料）1,000円	（個室料）1,720円 + （特 別室料）1,500円	2,050円	（朝食・昼 食・おやつ・ 夕食）

◆介護保険負担限度額認定を受けている場合は、居住費と食費が減額されます。
（区分によって負担料金が異なりますので、詳細はお問い合わせ下さい。）

④その他の費用（介護保険適用外）

・日用品費	260円/日	(※)	・業者洗濯委託料	6,050円/月
・教養娯楽費	210円/日	(※)	・理美容代	1,800円～

・テレビ貸出料	45円/日	・健康診断書等作成料	3,000円/枚
・電気代（テレビ等）	20円/日	・預かり金保管料	10円/日
・電気代（携帯電話等）	5円/日	・インフルエンザ予防接種	実 費

介護老人保健施設尚和園アンシャンテ 施設入所料金（2割負担の方）

2026. 8. 1

【1ヶ月分のご料金】※30日間分の概算料金となります。

	多床室	個 室 (トイレなし)	個 室 (トイレ付)
要介護 1	169,390円	228,910円	243,910円
要介護 2	174,250円	233,910円	248,710円
要介護 3	178,570円	237,910円	251,030円
要介護 4	182,290円	241,510円	256,660円
要介護 5	185,710円	245,050円	260,010円

◆上記料金には、①基本料金 ②加算料金(※印) ③居住費・食費 ④その他の費用(※印)が、すべて含まれています。

【ご料金の内訳】

①基本料金（介護保険2割負担分）

介護度	施 設 入 所	
	多 床 室	個 室
要介護 1	1,862円	1,684円
要介護 2	2,024円	1,844円
要介護 3	2,166円	1,984円
要介護 4	2,290円	2,104円
要介護 5	2,404円	2,222円

②加算料金（介護保険2割負担分）

1. 夜勤職員配置加算	54円/日	(※)	11. 入所前後訪問指導加算	960円/回
2. サービス体制強化加算	47円/日	(※)	12. 入退所前連携加算	1281円/回
3. 処遇改善加算（所定単位数の90/1000）			13. 口腔衛生管理加算	220円/月
4. 在宅復帰支援機能加算	108円/日	(※)	14. 褥瘡マネジメント加算	26円/月
5. 科学的介護推進体制加算	90円/月	(※)	15. 排せつ支援加算	42円/月
6. 安全対策体制加算	42円/回	(※)	16. 自立支援促進加算	640円/月
7 ①. 初期加算Ⅰ（注）	128円/日	(※)入所から30日	17. 所定疾患療養費	960円/日
7 ②. 初期加算Ⅱ（注）	64円/日	(※)入所から30日	18. かかりつけ医連携薬剤調整	1172円/回
8. 短期集中リハビリ加算	550円/日	(※)入所から3ヶ月	19. 退所時情報提供加算	1068円/回
9. 認知症短期集中リハビリ加算	512円/日	入所から3ヶ月	20. 協力医療機関連携加算（※）	107円/月
10. 療養食加算	12円/回			

（注）初期加算はⅠかⅡはその方によってどちらかになります。

③居住費・食費（介護保険適用外）

多床(4人)室	個室（トイレなし）	個室（トイレ付）	食 費	
560円	（個室料）1,720円 + （特別室料）1,000円	（個室料）1,720円 + （特別室料）1,500円	2,050円	（朝食・昼食・おやつ・夕食）

④その他の費用（介護保険適用外）

・日用品費	260円/日（※）	・業者洗濯委託料	6,050円/月
・教養娯楽費	210円/日（※）	・理美容代	1,800円～
・テレビ貸出料	45円/日	・健康診断書等作成料	3,000円/枚
・電気代（テレビ等）	20円/日	・預かり金保管料	10円/日
・電気代（携帯電話等）	5円/日	・インフルエンザ予防接種	実 費

2026. 8. 1

介護老人保健施設尚和園アンシャンテ 施設入所料金（3割負担の方）

【1ヶ月分のご料金】 ※30日間分の概算料金となります。

	多床室	個 室 (トイレなし)	個 室 (トイレ付)
要介護 1	206,340円	263,130円	278,130円
要介護 2	213,630円	270,330円	286,330円
要介護 3	219,990円	276,030円	291,030円
要介護 4	225,590円	282,030円	297,030円
要介護 5	230,730円	287,340円	302,340円

◆上記料金には、①基本料金 ②加算料金(※印) ③居住費・食費 ④その他の費用(※印)が、すべて含まれています。

【ご料金の内訳】

①基本料金（介護保険3割負担分）

介護度	施 設 入 所	
	多 床 室	個 室
要介護 1	2793円	2526円
要介護 2	3036円	2766円
要介護 3	3249円	2976円
要介護 4	3435円	3156円
要介護 5	3606円	3333円

②加算料金（介護保険3割負担分）

1. 夜勤職員配置加算	81円/日（※）	12. 入所前後訪問指導加算	1440円/回
2. サービス体制強化加算	70円/日（※）	19. 入退所前連携加算	1920円/回
3. 処遇改善加算（所定単位数の90/1000）		13. 口腔衛生管理加算	330円/月
4. 在宅復帰支援機能加算	162円/日（※）	14. 褥瘡マネジメント加算	39円/月
5. 科学的介護推進体制加算	135円/月（※）	15. 排せつ支援加算	63円/月
6. 安全対策体制加算	64円/回（※）	16. 自立支援促進加算	960円/月
7①. 初期加算	192円/日（※）入所から30日	17. 所定疾患療養費	1440円/日
7②. 初期加算	96円/日（※）入所から30日	18. かかりつけ医連携薬剤調整	1758円/回
8. 短期集中リハビリ加算	774円/日（※）入所から3ヶ月	19. 退所時情報提供加算	1602円/回
9. 認知症短期集中リハビリ加算	720円/日 入所から3ヶ月	20. 協力医療機関連携加算（※）	161円/月
10. 療養食加算	18円/回		

（注）初期加算はⅠかⅡはその方によってどちらかになります。

③居住費・食費（介護保険適用外）

多床(4人)室	個室（トイレなし）	個室（トイレ付）	食 費
---------	-----------	----------	-----

560円	(個室料) 1,720円 + (特別室料) 1,000円	(個室料) 1,720円 + (特 別室料) 1,500円	2,050円	(朝食・昼 食・おやつ・ 夕食)
------	---------------------------------	----------------------------------	--------	------------------------

④その他の費用（介護保険適用外）

・日用品費	260円/日	(※)	・業者洗濯委託料	6,050円/月
・教養娯楽費	210円/日	(※)	・理美容代	1,800円 ～
・テレビ貸出料	45円/日		・健康診断書等作成料	3,000円/枚
・電気代（テレビ等）	20円/日		・預かり金保管料	10円/日
・電気代（携帯電話等）	5円/日		・インフルエンザ予防接種	実 費

