

# 介護老人保健施設 中野すみれ苑 施設利用料金表（令和3年8月）

① サービス費 + 食費 + 居住費

～ 介護保険負担割合が1割の方～

内容		1日あたりの利用料				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	サービス費	¥868	¥917	¥984	¥1,042	¥1,100
下記以外の方	食費	¥1,700				
	居住費	¥2,006				
	合計	¥4,574	¥4,623	¥4,690	¥4,748	¥4,806

1ヵ月（30日）あたりの利用料				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
¥26,040	¥27,510	¥29,520	¥31,260	¥33,000
¥51,000				
¥60,180				
¥137,220	¥138,690	¥140,700	¥142,440	¥144,180

内容		1日あたりの利用料				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第3段階②	サービス費	¥868	¥917	¥984	¥1,042	¥1,100
①市民税非課税世帯 ②年間所得が120万円を超える方	食費	¥1,360				
	居住費	¥1,310				
	合計	¥3,538	¥3,587	¥3,654	¥3,712	¥3,770

1ヵ月（30日）あたりの利用料				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
¥26,040	¥27,510	¥29,520	¥31,260	¥33,000
¥40,800				
¥39,300				
¥106,140	¥107,610	¥109,620	¥111,360	¥113,100

内容		1日あたりの利用料				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第3段階①	サービス費	¥868	¥917	¥984	¥1,042	¥1,100
①市民税非課税世帯 ②年間所得が80万円を超 120万円以下の方	食費	¥650				
	居住費	¥1,310				
	合計	¥2,828	¥2,877	¥2,944	¥3,002	¥3,060

1ヵ月（30日）あたりの利用料				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
¥26,040	¥27,510	¥29,520	¥31,260	¥33,000
¥19,500				
¥39,300				
¥84,840	¥86,310	¥88,320	¥90,060	¥91,800

内容		1日あたりの利用料				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第2段階	サービス費	¥868	¥917	¥984	¥1,042	¥1,100
①市民税非課税世帯 ②年間所得が80万円以下の 方	食費	¥390				
	居住費	¥820				
	合計	¥2,078	¥2,127	¥2,194	¥2,252	¥2,310

1ヵ月（30日）あたりの利用料				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
¥26,040	¥27,510	¥29,520	¥31,260	¥33,000
¥11,700				
¥24,600				
¥62,340	¥63,810	¥65,820	¥67,560	¥69,300

# 介護老人保健施設 中野すみれ苑 施設利用料金表（令和3年8月）

～ 介護保険負担割合が1割の方～

## ② 全入居者様対象の加算

※現在、当施設で取得している加算にのみ数字（円）を入れております。

項目	日額	30日	備考
夜勤体制加算	¥27	¥810	
サービス提供体制加算Ⅲ	¥7	¥210	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	○	○	所定単位数×3.9%
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×2.1%
合計	¥34	¥1,020	

## ④ その他の費用

項目	1回（日）	30日	備考
日常生活費	¥160	¥4,800	
テレビレンタル	¥198	¥5,940	
理美容	実費		※別途料金表参照
私物洗濯代	¥440		1ネット価格
引落手数料		¥110	
* 特別食/クラブ活動費/行事費:実費負担			

## ③ 対象者の方のみの加算

その他の加算項目は算定時にお知らせさせていただきます

項目	日額	30日	備考
初期加算	33	990	入所から30日まで
短期集中リハビリ加算	262	4,454	4日/週にて計算
認知症短期リハビリ加算	262	4,454	4日/週にて計算
栄養マネジメント強化加算	12	360	
経口移行加算	144	4,320	
療養食加算	7	210	1食
入所前後訪問指導加算Ⅰ		491	
入所前後訪問指導加算Ⅱ		524	
経口移行加算Ⅰ		436	
経口移行加算Ⅱ		109	
口腔衛生管理加算Ⅰ		99	
口腔衛生管理加算Ⅱ		120	
ターミナルケア加算	88	1,320	死亡日以前の30～45日
	175	4,550	死亡日以前の4～30日
	894	1,788	死亡日の前日・前々日
	1,799		死亡日

※①～④の合計金額が、1ヶ月間の施設利用料となります。