

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3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	¥2,603	¥2,751	¥2,953	¥3,127	¥3,300
下記以外の方	食費	¥1,700				
	居住費	¥2,006				
	合計	¥6,309	¥6,457	¥6,659	¥6,833	¥7,006

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
¥78,090	¥82,530	¥88,590	¥93,810	¥99,000
¥45,000				
¥60,180				
¥189,270	¥193,710	¥199,770	¥204,990	¥210,180

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	サービス費	¥2,603	¥2,751	¥2,953	¥3,127	¥3,300
市民税非課税世帯	食費	¥650				
	居住費	¥1,310				
	合計	¥4,563	¥4,711	¥4,913	¥5,087	¥5,260

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
¥78,090	¥82,530	¥88,590	¥93,810	¥99,000
¥19,500				
¥39,300				
¥136,890	¥141,330	¥147,390	¥152,610	¥157,800

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	¥2,603	¥2,751	¥2,953	¥3,127	¥3,300
①市民税非課税世帯 ②年間所得が80万円以下の世帯	食費	¥390				
	居住費	¥820				
	合計	¥3,813	¥3,961	¥4,163	¥4,337	¥4,510

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
¥78,090	¥82,530	¥88,590	¥93,810	¥99,000
¥11,700				
¥24,600				
¥114,390	¥118,830	¥124,890	¥130,110	¥135,300

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1段階	サービス費	¥2,603	¥2,751	¥2,953	¥3,127	¥3,300
①市民税非課税世帯 の老齢福祉年金受給者 ②生活保護受給者	食費	¥300				
	居住費	¥410				
	合計	¥3,313	¥3,461	¥3,663	¥3,837	¥4,010

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
¥78,090	¥82,530	¥88,590	¥93,810	¥99,000
¥9,000				
¥12,300				
¥99,390	¥103,830	¥109,890	¥115,110	¥120,300

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3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	¥79	¥2,370	
サービス提供体制加算Ⅲ	¥20	¥600	
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	¥99	¥2,970	

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	¥99	¥2,970	入所から30日まで
短期集中リハビリ加算	¥785	¥13,345	17日/月にて計算
認知症短期リハビリ加算	¥785	¥13,345	17日/月にて計算
栄養マネジメント強化加算	¥36	¥1,080	
経口移行加算	¥92	¥2,760	
療養食加算	¥20	¥600	1食
入所前後訪問指導加算Ⅰ		¥1,472	
入所前後訪問指導加算Ⅱ		¥1,570	
経口移行加算Ⅰ		¥1,308	
経口移行加算Ⅱ		¥327	
口腔衛生管理加算Ⅰ		¥295	
口腔衛生管理加算Ⅱ		¥360	
ターミナルケア加算	¥262	¥3,930	死亡日以前の30～45日
	¥524	¥13,624	死亡日以前の4～30日
	¥2,682	¥5,364	死亡日の前日・前々日
	¥5,396		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。

※医療費に関しましては、医療保険利用によるお支払いとなります。

（医師回診・お薬代金・外部医療機関への受診、等）

そのため別途料金が発生しますのでご了承ください。