

特別養護老人ホーム 中野すみれ園 施設利用料金表（令和3年8月改定）

～介護保険負担割合が1割の方～

介護度	介護保険料（1日あたり）							合計	利用料 （1割負担）	1ヵ月利用料 （30日）
	介護報酬	体制加算								
		夜勤職員配置（Ⅱ）口	看護体制（Ⅱ）口	栄養マネジメント	サービス提供体制強化（Ⅲ）	個別機能訓練加算（Ⅰ）	介護処遇改善			
要介護1	¥7,107	¥196	¥87	¥120	¥65	¥131	1ヶ月の所定単位数 ×8.3%	¥8,346	¥835	¥25,038
要介護2	¥7,848							¥9,149	¥915	¥27,446
要介護3	¥8,644							¥10,010	¥1,001	¥30,031
要介護4	¥9,396							¥10,825	¥1,082	¥32,475
要介護5	¥10,126							¥11,616	¥1,162	¥34,847

※その他の加算についての内容や料金の詳細は別紙をご参照ください。上記は全入居者様に算定させて頂いている加算となります。

内容	実費負担				介護保険料1ヵ月料金(30日) + 実費負担1ヵ月分(30日)											
	食費		居住費	引き落とし手数料 (月1回)	1ヶ月料金 (30日)		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
所得第4段階	¥1,700		¥2,006	¥110	¥111,290		¥136,328		¥138,736		¥141,321		¥143,765		¥146,137	
所得第3段階	¥650	¥1,360	¥1,310	¥110	¥58,910	¥80,210	¥83,948	¥105,248	¥86,356	¥107,656	¥88,941	¥110,241	¥91,385	¥112,685	¥93,757	¥115,057
所得第2段階	¥390		¥820	¥110	¥36,410		¥61,448		¥63,856		¥66,441		¥68,885		¥71,257	
所得第1段階	¥300		¥820	¥110	¥33,710		¥58,748		¥61,156		¥63,741		¥66,185		¥68,557	

項目	単位	金額	備考
理美容	1回	実費	※別途料金表参照
電気代	1日	実費	ラジオ：25円・テレビ：50円・冷蔵庫75円
送迎費	1回（往復）	¥1,500	※協力医療機関への送迎、及び急病等による緊急搬送は除く。

※医療費に関しましては、別途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）

⇒ ※対象家電は「テレビ」「冷蔵庫」「ラジオ」のみとなります。

⇒ ※協力医療機関につきましては、重要事項説明書をご参照ください。

特別養護老人ホーム 中野すみれ園 施設利用料金表（令和3年8月改定）

～介護保険負担割合が2割の方～

介護度	介護保険料（1日あたり）							合計	利用料 （2割負担）	1ヵ月利用料 （30日）
	介護報酬	体制加算								
		夜勤職員配置（Ⅱ）口	看護体制（Ⅱ）口	栄養マネジメント	サービス提供体制強化（Ⅲ）	個別機能訓練加算（Ⅰ）	介護処遇改善			
要介護1	¥7,107	¥196	¥87	¥120	¥65	¥131	1ヶ月の所定単位数 ×8.3%	¥8,346	¥1,669	¥50,076
要介護2	¥7,848							¥9,149	¥1,830	¥54,892
要介護3	¥8,644							¥10,010	¥2,002	¥60,062
要介護4	¥9,396							¥10,825	¥2,165	¥64,949
要介護5	¥10,126							¥11,616	¥2,323	¥69,695

※その他の加算についての内容や料金の詳細は別紙をご参照ください。上記は全入居者様に算定させて頂いている加算となります。

内容	実費負担				介護保険料1ヵ月料金(30日) + 実費負担1ヵ月分(30日)											
	食費		居住費	引き落とし手数料 (月1回)	1ヶ月料金(30日)		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
所得第4段階	¥1,700		¥2,006	¥110	¥111,290		¥161,366		¥166,182		¥171,352		¥176,239		¥180,985	
所得第3段階	¥650	¥1,360	¥1,310	¥110	¥58,910	¥80,210	¥108,986	¥130,286	¥113,802	¥135,102	¥118,972	¥140,272	¥123,859	¥145,159	¥128,605	¥149,905
所得第2段階	¥390		¥820	¥110	¥36,410		¥86,486		¥91,302		¥96,472		¥101,359		¥106,105	
所得第1段階	¥300		¥820	¥110	¥33,710		¥83,786		¥88,602		¥93,772		¥98,659		¥103,405	

項目	単位	金額	備考
理美容	1回	実費	※別途料金表参照
電気代	1日	実費	ラジオ：25円・テレビ：50円・冷蔵庫75円
送迎費	1回（往復）	¥1,500	※協力医療機関への送迎、及び急病等による緊急搬送は除く。

※医療費に関しましては、別途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）

⇒ ※対象家電は「テレビ」「冷蔵庫」「ラジオ」のみとなります。

⇒ ※協力医療機関につきましては、重要事項説明書をご参照ください。

特別養護老人ホーム 中野すみれ園 施設利用料金表（令和3年8月改定）

～介護保険負担割合が3割の方～

介護度	介護保険料（1日あたり）							合計	利用料 （3割負担）	1ヵ月利用料 （30日）
	介護報酬	体制加算								
		夜勤職員配置（Ⅱ）口	看護体制（Ⅱ）口	栄養マネジメント	サービス提供体制強化（Ⅲ）	個別機能訓練（Ⅰ）	介護処遇改善			
要介護1	¥7,107	¥196	¥87	¥120	¥65	¥131	1ヶ月の所定単位数 ×8.3%	¥8,346	¥2,504	¥75,113
要介護2	¥7,848							¥9,149	¥2,745	¥82,338
要介護3	¥8,644							¥10,010	¥3,003	¥90,093
要介護4	¥9,396							¥10,825	¥3,247	¥97,424
要介護5	¥10,126							¥11,616	¥3,485	¥104,542

※その他の加算についての内容や料金の詳細は別紙をご参照ください。上記は全入居者様に算定させて頂いている加算となります。

内容	実費負担				介護保険料1ヵ月料金(30日) + 実費負担1ヵ月分(30日)											
	食費		居住費	引き落とし手数料 (月1回)	1ヶ月料金 (30日)		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
所得第4段階	¥1,700		¥2,006	¥110	¥111,290		¥186,403		¥193,628		¥201,383		¥208,714		¥215,832	
所得第3段階	¥650	¥1,360	¥1,310	¥110	¥58,910	¥80,210	¥134,023	¥155,323	¥141,248	¥162,548	¥149,003	¥170,303	¥156,334	¥177,634	¥163,452	¥184,752
所得第2段階	¥390		¥820	¥110	¥36,410		¥111,523		¥118,748		¥126,503		¥133,834		¥140,952	
所得第1段階	¥300		¥820	¥110	¥33,710		¥108,823		¥116,048		¥123,803		¥131,134		¥138,252	

項目	単位	金額	備考
理美容	1回	実費	※別途料金表参照
電気代	1日	実費	ラジオ：25円・テレビ：50円・冷蔵庫75円
送迎費	1回（往復）	¥1,500	※協力医療機関への送迎、及び急病等による緊急搬送は除く。

※医療費に関しましては、別途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）

⇒ ※対象家電は「テレビ」「冷蔵庫」「ラジオ」のみとなります。

⇒ ※協力医療機関につきましては、重要事項説明書をご参照ください。