

介護老人保健施設 中野すみれ苑 施設利用料金表（令和6年4月）

① サービス費 + 食費 + 居住費

～ 介護保険負担割合が2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	¥1,749	¥1,849	¥1,991	¥2,111	¥2,220
下記以外の方	食費	¥1,700				
	居住費	¥2,066				
	合計	¥5,515	¥5,615	¥5,757	¥5,877	¥5,986

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
¥52,470	¥55,470	¥59,730	¥63,330	¥66,600
¥51,000				
¥60,180				
¥165,450	¥168,450	¥172,710	¥176,310	¥179,580

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	¥1,749	¥1,849	¥1,991	¥2,111	¥2,220
市民税非課税世帯	食費	¥650				
	居住費	¥1,310				
	合計	¥3,709	¥3,809	¥3,951	¥4,071	¥4,180

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
¥52,470	¥55,470	¥59,730	¥63,330	¥66,600
¥19,500				
¥39,300				
¥111,270	¥114,270	¥118,530	¥122,130	¥125,400

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	¥1,749	¥1,849	¥1,991	¥2,111	¥2,220
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	¥2,959	¥3,059	¥3,201	¥3,321	¥3,430

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
※2割負担の方は減免制度がご利用いただけません。 上記第4段階料金表をご確認下さい。				
¥88,770	¥91,770	¥96,030	¥99,630	¥102,900

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	¥1,749	¥1,849	¥1,991	¥2,111	¥2,220
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	¥2,459	¥2,559	¥2,701	¥2,821	¥2,930

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
¥52,470	¥55,470	¥59,730	¥63,330	¥66,600
¥9,000				
¥12,300				
¥73,770	¥76,770	¥81,030	¥84,630	¥87,900

介護老人保健施設 中野すみれ苑 施設利用料金表（令和6年4月）

～ 介護保険負担割合が2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	¥53	¥1,590	
サービス提供体制加算Ⅲ	¥13	¥390	
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	○		所定単位数×7.1%
合計	¥66	¥1,980	

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	¥4,000前後	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（Ⅰ）	131	3,930	入所から30日まで
初期加算（Ⅱ）	66	1,980	入所から30日まで
短期集中リハビリ加算（Ⅰ）	563	9,571	4日/週にて計算
短期集中リハビリ加算（Ⅱ）	436	7,412	4日/週にて計算
認知症短期リハビリ加算（Ⅰ）	524	8,908	4日/週にて計算
認知症短期リハビリ加算（Ⅱ）	262	4,454	4日/週にて計算
栄養マネジメント強化加算	24	720	
経口移行加算	31	930	
療養食加算	13	390	1食分×3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	
経口維持加算Ⅰ		436	
経口維持加算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	157	2,355	死亡日以前の31～45日
	349	9,074	死亡日以前の4～30日
	1,984	3,968	死亡日の前日・前々日
	4,142		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。