

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	¥1,736	¥1,834	¥1,969	¥2,085	¥2,200
下記以外の方	食費	¥1,700				
	居住費	¥2,006				
	合計	¥5,442	¥5,540	¥5,675	¥5,791	¥5,906

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
¥52,080	¥55,020	¥59,070	¥62,550	¥66,000
¥45,000				
¥60,180				
¥163,260	¥166,200	¥170,250	¥173,730	¥177,180

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	¥1,736	¥1,834	¥1,969	¥2,085	¥2,200
市民税非課税世帯	食費	¥650				
	居住費	¥1,310				
	合計	¥3,696	¥3,794	¥3,929	¥4,045	¥4,160

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
¥52,080	¥55,020	¥59,070	¥62,550	¥66,000
¥19,500				
¥39,300				
¥110,880	¥113,820	¥117,870	¥121,350	¥124,800

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	¥1,736	¥1,834	¥1,969	¥2,085	¥2,200
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	¥2,946	¥3,044	¥3,179	¥3,295	¥3,410

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
¥52,080	¥55,020	¥59,070	¥62,550	¥66,000
¥11,700				
¥24,600				
¥88,380	¥91,320	¥95,370	¥98,850	¥102,300

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	¥1,736	¥1,834	¥1,969	¥2,085	¥2,200
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	¥2,446	¥2,544	¥2,679	¥2,795	¥2,910

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
¥52,080	¥55,020	¥59,070	¥62,550	¥66,000
¥9,000				
¥12,300				
¥73,380	¥76,320	¥80,370	¥83,850	¥87,300

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（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	¥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		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	¥53	¥1,590	入所から30日まで
短期集中リハビリ加算	¥524	¥8,908	17日/月にて計算
認知症短期リハビリ加算	¥524	¥8,908	17日/月にて計算
栄養マネジメント強化加算	¥24	¥720	
経口移行加算	¥62	¥1,860	
療養食加算	¥14	¥420	1食
入所前後訪問指導加算Ⅰ		¥981	
入所前後訪問指導加算Ⅱ		¥1,047	
経口移行加算Ⅰ		¥872	
経口移行加算Ⅱ		¥218	
口腔衛生管理加算Ⅰ		¥197	
口腔衛生管理加算Ⅱ		¥240	
ターミナルケア加算	¥175	¥2,625	死亡日以前の30～45日
	¥349	¥9,074	死亡日以前の4～30日
	¥1,788	¥3,576	死亡日の前日・前々日
	¥3,597		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。