

ご利用案内



医療法人南陽会
介護老人保健施設 **みやぎの郷**

〒294-0033

千葉県館山市宮城1088番地

☎ 0470-24-4165

FAX 0470-24-5550

(平成30年4月版)

施設の理念

私たちは、地域のみなさまが安心して過ごせるよう医療・福祉に取り組みます。

「愛があり 安らぎがあり
こころが通う介護を目指す」

施設の基本方針

- ご利用者様の尊厳・人権を尊重し、「生きる気持ち」を支える介護を目指します。
- 地域との連携を大切にし、最善の介護サービスを提供する機能の充実に努めます。
- 多職種及び諸機関と協力し、環境を充実させ、利用者様が意欲的に取り組めるような施設にします。
- 職員一人ひとりが、援助技術・専門知識・接遇の向上に努め、質の高い介護サービスを提供します。

施設概要

A棟1F 通所リハビリテーション（デイケア） 利用時間：9時30分～午後4時（月～金曜） 定員30名
デイルーム・機能訓練室
浴室（一般浴・個浴・中間浴）
食堂・診察室・多目的室・相談室・応接室等

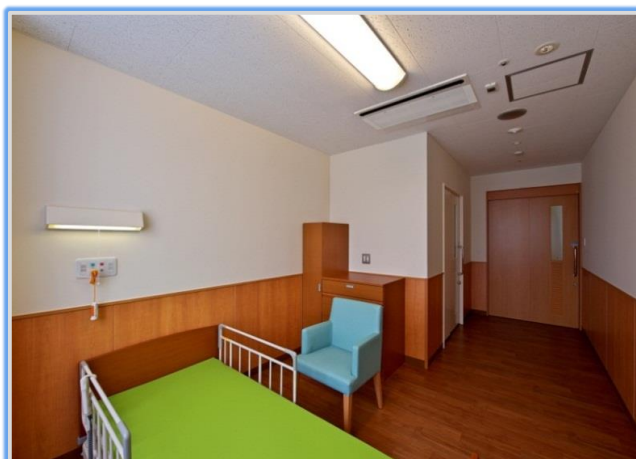
A棟2F 認知症入所・短期入所療養介護（ショートステイ） 居室数40床（ショートステイ含む）
個室 4床
2人室 4床
4人室 32床
デイルーム・食堂・生活訓練室・浴室（個浴・中間浴・特殊浴）

A棟3F 入所・短期入所療養介護（ショートステイ） 居室数30床（ショートステイ含む）
個室 12床
2人室 2床
4人室 16床
デイルーム・食堂・浴室等（個浴・中間浴）

B棟1F 入所・短期入所療養介護（ショートステイ） 居室数30床（ショートステイ含む）
個室 2床
4人室 28床
デイルーム・食堂・浴室等（個浴・中間浴）



1F 食堂



個室

利用対象者

- 入院を必要としない病状の安定された方
- 介護保険を受給している方

入所の場合

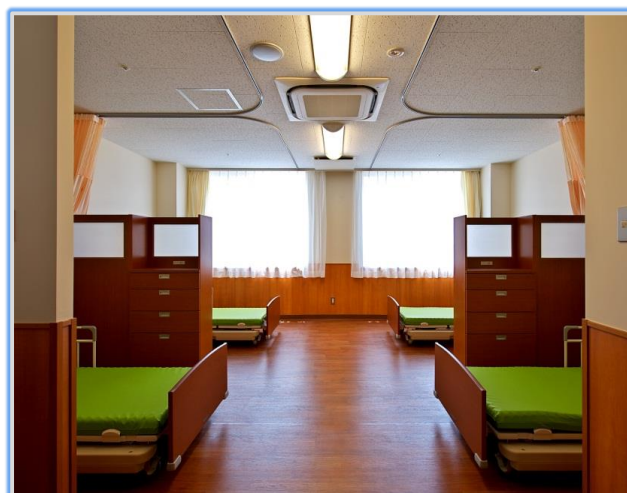
- 要介護1～5（認定）の方

短期入所療養介護（ショートステイ）

- 要介護1～5（認定）の方
- 要支援1～2（認定）の方

通所リハビリテーション（デイケア）

- 要介護1～5（認定）の方
- 要支援1～2（認定）の方



4人室

利用期間

入所期間中は、3か月ごとにケアプランを見直すカンファレンス（話し合い）を行い、入所期間についてご家族様にご相談させていただきます。

短期入所療養介護（ショートステイ）・通所リハビリテーション（デイケア）の場合は居宅介護支援事業や地域包括支援センターのケアマネージャーさんを通じてご相談させていただきます。

（ご利用希望日等の日程調整は施設の相談員が担当致しますが、調整のつかない場合もございます。）

利用手続きの流れ

• お電話にてご相談ください。申し込み予約を受け付けます。
☎0470-24-4165

• ご見学いただき、ご利用に係る施設概要、ご利用料金の説明を致します。
(来所できない場合は相談員がご自宅まで伺わせていただきます。)

• 申し込み書類の記入をして頂きます。(必要書類の作成・本人調査)

• 検討会議(判定会議) 当施設職員にて利用の可否について判定を行います。
(場合によってはご希望に添えない可能性もございます。)

• 結果報告をご家族様に致します。

• 利用契約 契約に必要な書類にご記入して頂きます。

• ご利用開始となります。

※注意事項

法令上「かかりつけ医は、入所中の方に施設医師からの依頼なしに診察・検査・投薬をしてはいけない」ことになっており(外出・外泊時を含め)入所期間中は施設長が主治医となります。

専門的な受診をご希望される場合、ご相談下さい。

施設利用料金表

・入所利用料金

平成30年4月1日 現在

【多床室】

| 利用者負担区分 | 介護度 | 利用者負担金 | | | | | 食費 | 居住費 | 日用品費 | 教養 娯楽費 | |
|---------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-----------|-----|
| | | 超強化型 | 在宅強化型 | 加算型 | 基本型 | その他型 | | | | | |
| 第1段階 | 要介護1 | 864 | 818 | 805 | 771 | 756 | 300 | 0 | 200 | 200 | |
| | 要介護2 | 938 | 892 | 853 | 819 | 803 | | | | | |
| | 要介護3 | 1,000 | 954 | 914 | 880 | 862 | | | | | |
| | 要介護4 | 1,056 | 1,010 | 965 | 931 | 912 | | | | | |
| | 要介護5 | 1,111 | 1,065 | 1,018 | 984 | 964 | | | | | |
| 第2段階 | 要介護1 | 864 | 818 | 805 | 771 | 756 | 390 | 370 | 200 | 200 | |
| | 要介護2 | 938 | 892 | 853 | 819 | 803 | | | | | |
| | 要介護3 | 1,000 | 954 | 914 | 880 | 862 | | | | | |
| | 要介護4 | 1,056 | 1,010 | 965 | 931 | 912 | | | | | |
| | 要介護5 | 1,111 | 1,065 | 1,018 | 984 | 964 | | | | | |
| 第3段階 | 要介護1 | 864 | 818 | 805 | 771 | 756 | 650 | 370 | 200 | 200 | |
| | 要介護2 | 938 | 892 | 853 | 819 | 803 | | | | | |
| | 要介護3 | 1,000 | 954 | 914 | 880 | 862 | | | | | |
| | 要介護4 | 1,056 | 1,010 | 965 | 931 | 912 | | | | | |
| | 要介護5 | 1,111 | 1,065 | 1,018 | 984 | 964 | | | | | |
| 第4段階 | 負担割合一割 | 要介護1 | 864 | 818 | 805 | 771 | 756 | 1,640 | 370 | 200 | 200 |
| | | 要介護2 | 938 | 892 | 853 | 819 | 803 | | | | |
| | | 要介護3 | 1,000 | 954 | 914 | 880 | 862 | | | | |
| | | 要介護4 | 1,056 | 1,010 | 965 | 931 | 912 | | | | |
| | | 要介護5 | 1,111 | 1,065 | 1,018 | 984 | 964 | | | | |
| | 負担割合二割 | 要介護1 | 1,728 | 1,636 | 1,610 | 1,542 | 1,512 | 1,640 | 370 | 200 | 200 |
| | | 要介護2 | 1,876 | 1,784 | 1,706 | 1,638 | 1,606 | | | | |
| | | 要介護3 | 2,000 | 1,908 | 1,828 | 1,760 | 1,724 | | | | |
| | | 要介護4 | 2,112 | 2,020 | 1,930 | 1,862 | 1,824 | | | | |
| | | 要介護5 | 2,222 | 2,130 | 2,036 | 1,968 | 1,928 | | | | |
| | 負担割合三割 | 要介護1 | 2,592 | 2,454 | 2,415 | 2,313 | 2,268 | 1,640 | 370 | 200 | 200 |
| | | 要介護2 | 2,814 | 2,676 | 2,559 | 2,457 | 2,409 | | | | |
| | | 要介護3 | 3,000 | 2,862 | 2,742 | 2,640 | 2,586 | | | | |
| | | 要介護4 | 3,168 | 3,030 | 2,895 | 2,793 | 2,736 | | | | |
| | | 要介護5 | 3,333 | 3,195 | 3,054 | 2,952 | 2,892 | | | | |

(ご利用者様負担段階)

- 第1段階：生活保護受給者又は老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方等 (資産要件あり)
- 第2段階：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円以下 (資産要件あり)
- 第3段階：世帯全員が住民税非課税で、第1、第2段階以外の方 (資産要件あり)
- 第4段階：本人もしくは世帯に課税者がいる方

【個室】

| 利用者負担区分 | 介護度 | 利用者負担金 | | | | | 食費 | 居住費 | ※個室料金 | 日用品費 | 教養 娯楽費 | |
|---------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-----|
| | | 超強化型 | 在宅強化型 | 加算型 | 基本型 | その他型 | | | | | | |
| 第1段階 | 要介護1 | 785 | 739 | 732 | 698 | 684 | 300 | 490 | 2,000 | 200 | 200 | |
| | 要介護2 | 856 | 810 | 777 | 743 | 728 | | | | | | |
| | 要介護3 | 918 | 872 | 838 | 804 | 788 | | | | | | |
| | 要介護4 | 974 | 928 | 890 | 856 | 839 | | | | | | |
| | 要介護5 | 1,029 | 983 | 941 | 907 | 889 | | | | | | |
| 第2段階 | 要介護1 | 785 | 739 | 732 | 698 | 684 | 390 | 490 | 2,000 | 200 | 200 | |
| | 要介護2 | 856 | 810 | 777 | 743 | 728 | | | | | | |
| | 要介護3 | 918 | 872 | 838 | 804 | 788 | | | | | | |
| | 要介護4 | 974 | 928 | 890 | 856 | 839 | | | | | | |
| | 要介護5 | 1,029 | 983 | 941 | 907 | 889 | | | | | | |
| 第3段階 | 要介護1 | 785 | 739 | 732 | 698 | 684 | 650 | 1,310 | 2,000 | 200 | 200 | |
| | 要介護2 | 856 | 810 | 777 | 743 | 728 | | | | | | |
| | 要介護3 | 918 | 872 | 838 | 804 | 788 | | | | | | |
| | 要介護4 | 974 | 928 | 890 | 856 | 839 | | | | | | |
| | 要介護5 | 1,029 | 983 | 941 | 907 | 889 | | | | | | |
| 第4段階 | 負担割合一割 | 要介護1 | 785 | 739 | 732 | 698 | 684 | 1,640 | 1,640 | 2,000 | 200 | 200 |
| | | 要介護2 | 856 | 810 | 777 | 743 | 728 | | | | | |
| | | 要介護3 | 918 | 872 | 838 | 804 | 788 | | | | | |
| | | 要介護4 | 974 | 928 | 890 | 856 | 839 | | | | | |
| | | 要介護5 | 1,029 | 983 | 941 | 907 | 889 | | | | | |
| | 負担割合二割 | 要介護1 | 1,570 | 1,478 | 1,464 | 1,396 | 1,368 | 1,640 | 1,640 | 2,000 | 200 | 200 |
| | | 要介護2 | 1,712 | 1,620 | 1,554 | 1,486 | 1,456 | | | | | |
| | | 要介護3 | 1,836 | 1,744 | 1,676 | 1,608 | 1,576 | | | | | |
| | | 要介護4 | 1,948 | 1,856 | 1,780 | 1,712 | 1,678 | | | | | |
| | | 要介護5 | 2,058 | 1,966 | 1,882 | 1,814 | 1,778 | | | | | |
| | 負担割合三割 | 要介護1 | 2,355 | 2,217 | 2,196 | 2,094 | 2,052 | 1,640 | 1,640 | 2,000 | 200 | 200 |
| | | 要介護2 | 2,568 | 2,430 | 2,331 | 2,229 | 2,184 | | | | | |
| | | 要介護3 | 2,754 | 2,616 | 2,514 | 2,412 | 2,364 | | | | | |
| | | 要介護4 | 2,922 | 2,784 | 2,670 | 2,568 | 2,517 | | | | | |
| | | 要介護5 | 3,087 | 2,949 | 2,823 | 2,721 | 2,667 | | | | | |

(ご利用者様負担段階)

- 第1段階：生活保護受給者又は高齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方等 (資産要件あり)
 第2段階：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額+合計所得金額が80万円以下 (資産要件あり)
 第3段階：世帯全員が住民税非課税で、第1、第2段階以外の方 (資産要件あり)
 第4段階：本人もしくは世帯に課税者がいる方

※ 個室料金は、個室のご利用を希望される場合にお支払いいただきます。
 なお、外泊時にもお支払いいただくことになります。(消費税別)

○入所加算料金

| | | 負担割合1割 | 負担割合2割 | 負担割合3割 |
|-------------------------------------|------|------------------|------------------|------------------|
| [ご利用者様全員にかかる加算] | | | | |
| 初期加算（入所開始日より30日間のみ） | | 30円 /日 | 60円 /日 | 90円 /日 |
| 夜勤職員配置加算 | | 24円 /日 | 48円 /日 | 72円 /日 |
| サービス提供体制強化加算 ※(Ⅰ)イ から (Ⅲ)までのいずれか | (Ⅰ)イ | 18円 /日 | 36円 /日 | 54円 /日 |
| | (Ⅰ)ロ | 12円 /日 | 24円 /日 | 36円 /日 |
| | (Ⅱ) | 6円 /日 | 12円 /日 | 18円 /日 |
| | (Ⅲ) | 6円 /日 | 12円 /日 | 18円 /日 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | サービス費合計額の3.9% /月 | サービス費合計額の3.9% /月 | サービス費合計額の3.9% /月 |
| [対象者の方のみにかかる加算] | | | | |
| 〈リハビリテーションを実施した場合〉 | | | | |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 | | 240円 /日 | 480円 /日 | 720円 /日 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | | 240円 /日 | 480円 /日 | 720円 /日 |
| 〈認知症専門棟に入所の場合〉 | | | | |
| 認知症ケア加算 | | 76円 /日 | 152円 /日 | 228円 /日 |
| 〈その他〉 | | | | |
| 外泊時費用 | | 362円 /日 | 724円 /日 | 1,086円 /日 |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ) | | 450円 /回 | 900円 /回 | 1,350円 /回 |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) | | 480円 /回 | 960円 /回 | 1,440円 /回 |
| 地域連携診療計画情報提供加算 | | 300円 /回 | 600円 /回 | 900円 /回 |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算 | | 125円 /回 | 250円 /回 | 375円 /回 |
| 試行的退所時指導加算 | | 400円 /回 | 800円 /回 | 1,200円 /回 |
| 退所時情報提供加算 | | 500円 /回 | 1,000円 /回 | 1,500円 /回 |
| 退所前連携加算 | | 500円 /回 | 1,000円 /回 | 1,500円 /回 |
| ターミナルケア加算（死亡日以前4～30日） | | 160円 /日 | 320円 /日 | 480円 /日 |
| ターミナルケア加算（死亡日前日及び前々日） | | 820円 /日 | 1,640円 /日 | 2,460円 /日 |
| ターミナルケア加算（死亡日） | | 1,650円 /日 | 3,300円 /日 | 4,950円 /日 |
| 老人訪問看護指示加算 | | 300円 /回 | 600円 /回 | 900円 /回 |
| 栄養マネジメント加算 | | 14円 /日 | 28円 /日 | 42円 /日 |
| 経口移行加算 | | 28円 /日 | 56円 /日 | 84円 /日 |
| 経口維持加算(Ⅰ) | | 400円 /月 | 800円 /月 | 1,200円 /月 |
| 経口維持加算(Ⅱ) | | 100円 /月 | 200円 /月 | 300円 /月 |
| 低栄養リスク改善加算 | | 300円 /月 | 600円 /月 | 900円 /月 |
| 再入所時栄養連携加算 | | 400円 /回 | 800円 /回 | 1,200円 /回 |
| 口腔衛生管理体制加算 | | 30円 /月 | 60円 /月 | 90円 /月 |
| 口腔衛生管理加算 | | 90円 /月 | 180円 /月 | 270円 /月 |
| 排せつ支援加算 | | 100円 /月 | 200円 /月 | 300円 /月 |
| 褥瘡マネジメント加算 | | 10円 /月 | 20円 /月 | 30円 /月 |
| 療養食加算 | | 6円 /回 | 12円 /回 | 18円 /回 |
| 所定疾患施設療養費(Ⅰ) | | 235円 /日 | 470円 /日 | 705円 /日 |
| 所定疾患施設療養費(Ⅱ) | | 475円 /日 | 950円 /日 | 1,425円 /日 |
| 緊急時治療管理費 | | 511円 /日 | 1,022円 /日 | 1,533円 /日 |
| 在宅サービスを利用した時の費用(外泊時) | | 800円 /日 | 1,600円 /日 | 2,400円 /日 |
| 若年性認知症入所者受入加算 | | 120円 /日 | 240円 /日 | 360円 /日 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | | 200円 /日 | 400円 /日 | 600円 /日 |
| 認知症情報提供加算 | | 350円 /回 | 700円 /回 | 1,050円 /回 |
| 在宅復帰支援機能加算 | | 10円 /日 | 20円 /日 | 30円 /日 |

○別途負担料金

| | |
|-------|-----------------|
| 洗濯代 | 4,762円 /月（消費税別） |
| 理美容代 | 2,000円 /回（消費税込） |
| 文書作成料 | |

○注意事項

- ・外泊時は初日と最終日を除き、基本料金に代えて362円/日(負担割合1割)となります。（ただし7泊8日/月まで）
- ・お薬代とおむつ代は基本料金に含まれます。
- ・日用品費とは石鹸、シャンプー、ボディシャンプー、タオル等日常使用する物の費用です。
- ・教養娯楽費とは、参加者を募って実施するレクリエーション等の行事で使用する費用です。

【多床室】

| 利用者負担区分 | 介護度 | 利用者負担金 | | | | | 食費 | 居住費 | | 日用品費 | 教養 娯楽費 | |
|---------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|------|-----------|-----|
| | | 超強化型 | 在宅強化型 | 加算型 | 基本型 | その他型 | | | | | | |
| 第1段階 | 要介護1 | 919 | 873 | 860 | 826 | 811 | 300 | 0 | | 200 | 200 | |
| | 要介護2 | 993 | 947 | 908 | 874 | 858 | | | | | | |
| | 要介護3 | 1,055 | 1,009 | 969 | 935 | 917 | | | | | | |
| | 要介護4 | 1,111 | 1,065 | 1,020 | 986 | 967 | | | | | | |
| | 要介護5 | 1,166 | 1,120 | 1,073 | 1,039 | 1,019 | | | | | | |
| 第2段階 | 要介護1 | 919 | 873 | 860 | 826 | 811 | 390 | 370 | | 200 | 200 | |
| | 要介護2 | 993 | 947 | 908 | 874 | 858 | | | | | | |
| | 要介護3 | 1,055 | 1,009 | 969 | 935 | 917 | | | | | | |
| | 要介護4 | 1,111 | 1,065 | 1,020 | 986 | 967 | | | | | | |
| | 要介護5 | 1,166 | 1,120 | 1,073 | 1,039 | 1,019 | | | | | | |
| 第3段階 | 要介護1 | 919 | 873 | 860 | 826 | 811 | 650 | 370 | | 200 | 200 | |
| | 要介護2 | 993 | 947 | 908 | 874 | 858 | | | | | | |
| | 要介護3 | 1,055 | 1,009 | 969 | 935 | 917 | | | | | | |
| | 要介護4 | 1,111 | 1,065 | 1,020 | 986 | 967 | | | | | | |
| | 要介護5 | 1,166 | 1,120 | 1,073 | 1,039 | 1,019 | | | | | | |
| 第4段階 | 負担割合一割 | 要介護1 | 919 | 873 | 860 | 826 | 811 | 1,640 | 370 | | 200 | 200 |
| | | 要介護2 | 993 | 947 | 908 | 874 | 858 | | | | | |
| | | 要介護3 | 1,055 | 1,009 | 969 | 935 | 917 | | | | | |
| | | 要介護4 | 1,111 | 1,065 | 1,020 | 986 | 967 | | | | | |
| | | 要介護5 | 1,166 | 1,120 | 1,073 | 1,039 | 1,019 | | | | | |
| | 負担割合二割 | 要介護1 | 1,838 | 1,746 | 1,720 | 1,652 | 1,622 | 1,640 | 370 | | 200 | 200 |
| | | 要介護2 | 1,986 | 1,894 | 1,816 | 1,748 | 1,716 | | | | | |
| | | 要介護3 | 2,110 | 2,018 | 1,938 | 1,870 | 1,834 | | | | | |
| | | 要介護4 | 2,222 | 2,130 | 2,040 | 1,972 | 1,934 | | | | | |
| | | 要介護5 | 2,332 | 2,240 | 2,146 | 2,078 | 2,038 | | | | | |
| | 負担割合三割 | 要介護1 | 2,757 | 2,619 | 2,580 | 2,478 | 2,433 | 1,640 | 370 | | 200 | 200 |
| | | 要介護2 | 2,979 | 2,841 | 2,724 | 2,622 | 2,574 | | | | | |
| | | 要介護3 | 3,165 | 3,027 | 2,907 | 2,805 | 2,751 | | | | | |
| | | 要介護4 | 3,333 | 3,195 | 3,060 | 2,958 | 2,901 | | | | | |
| | | 要介護5 | 3,498 | 3,360 | 3,219 | 3,117 | 3,057 | | | | | |

(ご利用者様負担段階)

- 第1段階：生活保護受給者又は高齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方等 (資産要件あり)
- 第2段階：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額+合計所得金額が80万円以下 (資産要件あり)
- 第3段階：世帯全員が住民税非課税で、第1、第2段階以外の方 (資産要件あり)
- 第4段階：本人もしくは世帯に課税者がいる方

【個室】

| 利用者 負担区分 | 介護度 | 利用者負担金 | | | | | 食費 | 居住費 | ※個室 料金 | 日用品費 | 教養 娯楽費 | |
|-------------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|-----------|-----|
| | | 超強化型 | 在宅強化型 | 加算型 | 基本型 | その他型 | | | | | | |
| 第1段階 | 要介護1 | 840 | 794 | 787 | 753 | 739 | 300 | 490 | 2,000 | 200 | 200 | |
| | 要介護2 | 911 | 865 | 832 | 798 | 783 | | | | | | |
| | 要介護3 | 973 | 927 | 893 | 859 | 843 | | | | | | |
| | 要介護4 | 1,029 | 983 | 945 | 911 | 894 | | | | | | |
| | 要介護5 | 1,084 | 1,038 | 996 | 962 | 944 | | | | | | |
| 第2段階 | 要介護1 | 840 | 794 | 787 | 753 | 739 | 390 | 490 | 2,000 | 200 | 200 | |
| | 要介護2 | 911 | 865 | 832 | 798 | 783 | | | | | | |
| | 要介護3 | 973 | 927 | 893 | 859 | 843 | | | | | | |
| | 要介護4 | 1,029 | 983 | 945 | 911 | 894 | | | | | | |
| | 要介護5 | 1,084 | 1,038 | 996 | 962 | 944 | | | | | | |
| 第3段階 | 要介護1 | 840 | 794 | 787 | 753 | 739 | 650 | 1,310 | 2,000 | 200 | 200 | |
| | 要介護2 | 911 | 865 | 832 | 798 | 783 | | | | | | |
| | 要介護3 | 973 | 927 | 893 | 859 | 843 | | | | | | |
| | 要介護4 | 1,029 | 983 | 945 | 911 | 894 | | | | | | |
| | 要介護5 | 1,084 | 1,038 | 996 | 962 | 944 | | | | | | |
| 第4段階 | 負担割合一割 | 要介護1 | 840 | 794 | 787 | 753 | 739 | 1,640 | 1,640 | 2,000 | 200 | 200 |
| | | 要介護2 | 911 | 865 | 832 | 798 | 783 | | | | | |
| | | 要介護3 | 973 | 927 | 893 | 859 | 843 | | | | | |
| | | 要介護4 | 1,029 | 983 | 945 | 911 | 894 | | | | | |
| | | 要介護5 | 1,084 | 1,038 | 996 | 962 | 944 | | | | | |
| | 負担割合二割 | 要介護1 | 1,680 | 1,588 | 1,574 | 1,506 | 1,478 | 1,640 | 1,640 | 2,000 | 200 | 200 |
| | | 要介護2 | 1,822 | 1,730 | 1,664 | 1,596 | 1,566 | | | | | |
| | | 要介護3 | 1,946 | 1,854 | 1,786 | 1,718 | 1,686 | | | | | |
| | | 要介護4 | 2,058 | 1,966 | 1,890 | 1,822 | 1,788 | | | | | |
| | | 要介護5 | 2,168 | 2,076 | 1,992 | 1,924 | 1,888 | | | | | |
| | 負担割合三割 | 要介護1 | 2,520 | 2,382 | 2,361 | 2,259 | 2,217 | 1,640 | 1,640 | 2,000 | 200 | 200 |
| | | 要介護2 | 2,733 | 2,595 | 2,496 | 2,394 | 2,349 | | | | | |
| | | 要介護3 | 2,919 | 2,781 | 2,679 | 2,577 | 2,529 | | | | | |
| | | 要介護4 | 3,087 | 2,949 | 2,835 | 2,733 | 2,682 | | | | | |
| | | 要介護5 | 3,252 | 3,114 | 2,988 | 2,886 | 2,832 | | | | | |

(ご利用者様負担段階)

第1段階：生活保護受給者又は老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方等 (資産要件あり)

第2段階：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円以下 (資産要件あり)

第3段階：世帯全員が住民税非課税で、第1、第2段階以外の方 (資産要件あり)

第4段階：本人もしくは世帯に課税者がいる方

※ 個室料金は、個室のご利用を希望される場合にお支払いいただきます。(消費税別)

| ※短期入所加算料金 | | 負担割合1割 | 負担割合2割 | 負担割合3割 |
|-------------------------------------|------|------------------|------------------|------------------|
| [ご利用者様全員にかかる加算] | | | | |
| 夜勤職員配置加算 | | 24円 /日 | 48円 /日 | 72円 /日 |
| サービス提供体制強化加算 ※(Ⅰ)イ から (Ⅲ)までのいずれか | (Ⅰ)イ | 18円 /日 | 36円 /日 | 54円 /日 |
| | (Ⅰ)ロ | 12円 /日 | 24円 /日 | 36円 /日 |
| | (Ⅱ) | 6円 /日 | 12円 /日 | 18円 /日 |
| | (Ⅲ) | 6円 /日 | 12円 /日 | 18円 /日 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | サービス費合計額の3.9% /月 | サービス費合計額の3.9% /月 | サービス費合計額の3.9% /月 |
| [対象者の方のみにかかる加算] | | | | |
| 〈リハビリテーションを実施した場合〉 | | | | |
| 個別リハビリテーション実施加算 | | 240円 /日 | 480円 /日 | 720円 /日 |
| 〈認知症専門棟に入所の場合〉 | | | | |
| 認知症ケア加算 | | 76円 /日 | 152円 /日 | 228円 /日 |
| 〈その他〉 | | | | |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | | 200円 /日 | 400円 /日 | 600円 /日 |
| 送迎加算 | | 184円 /片道 | 368円 /片道 | 552円 /片道 |
| 療養食加算 | | 8円 /回 | 16円 /回 | 24円 /回 |
| 重度療養管理加算 | | 120円 /日 | 240円 /日 | 360円 /日 |
| 緊急時施設療養費 | | 511円 /日 | 1,022円 /日 | 1,533円 /日 |
| 緊急短期入所受入加算 | | 90円 /日 | 180円 /日 | 270円 /日 |
| 若年性認知症入所者受入加算 | | 120円 /日 | 240円 /日 | 360円 /日 |

○別途負担料金

| | |
|-------|------------------|
| 洗濯代 | 4,762円 /月 (消費税別) |
| 理美容代 | 2,000円 /回 (消費税込) |
| 文書作成料 | |

○注意事項

- ・おむつ代は基本料金に含まれます。
- ・日用品費とは石鹸、シャンプー、ボディシャンプー、タオル等日常使用する物の費用です。
- ・教養娯楽費とは、参加者を募って実施するレクリエーション等の行事で使用する費用です。

※基本利用料

| 負担割合1割 | | | | | | | |
|--------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護度 | 1時間以上 2時間未満 | 2時間以上 3時間未満 | 3時間以上 4時間未満 | 4時間以上 5時間未満 | 5時間以上 6時間未満 | 6時間以上 7時間未満 | 7時間以上 8時間未満 |
| 要介護1 | 329 | 343 | 444 | 508 | 576 | 667 | 712 |
| 要介護2 | 358 | 398 | 520 | 595 | 688 | 797 | 849 |
| 要介護3 | 388 | 455 | 596 | 681 | 799 | 924 | 988 |
| 要介護4 | 417 | 510 | 693 | 791 | 930 | 1,076 | 1,151 |
| 要介護5 | 448 | 566 | 789 | 900 | 1,060 | 1,225 | 1,310 |

| 負担割合2割 | | | | | | | |
|--------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護度 | 1時間以上 2時間未満 | 2時間以上 3時間未満 | 3時間以上 4時間未満 | 4時間以上 5時間未満 | 5時間以上 6時間未満 | 6時間以上 7時間未満 | 7時間以上 8時間未満 |
| 要介護1 | 658 | 686 | 888 | 1,016 | 1,152 | 1,334 | 1,424 |
| 要介護2 | 716 | 796 | 1,040 | 1,190 | 1,376 | 1,594 | 1,698 |
| 要介護3 | 776 | 910 | 1,192 | 1,362 | 1,598 | 1,848 | 1,976 |
| 要介護4 | 834 | 1,020 | 1,386 | 1,582 | 1,860 | 2,152 | 2,302 |
| 要介護5 | 896 | 1,132 | 1,578 | 1,800 | 2,120 | 2,450 | 2,620 |

| 負担割合3割 | | | | | | | |
|--------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護度 | 1時間以上 2時間未満 | 2時間以上 3時間未満 | 3時間以上 4時間未満 | 4時間以上 5時間未満 | 5時間以上 6時間未満 | 6時間以上 7時間未満 | 7時間以上 8時間未満 |
| 要介護1 | 987 | 1,029 | 1,332 | 1,524 | 1,728 | 2,001 | 2,136 |
| 要介護2 | 1,074 | 1,194 | 1,560 | 1,785 | 2,064 | 2,391 | 2,547 |
| 要介護3 | 1,164 | 1,365 | 1,788 | 2,043 | 2,397 | 2,772 | 2,964 |
| 要介護4 | 1,251 | 1,530 | 2,079 | 2,373 | 2,790 | 3,228 | 3,453 |
| 要介護5 | 1,344 | 1,698 | 2,367 | 2,700 | 3,180 | 3,675 | 3,930 |

| ※加算料金 | | 負担割合1割 | 負担割合2割 | 負担割合3割 |
|-------------------------------------|------|------------------|------------------|------------------|
| [ご利用者様全員にかかる加算] | | | | |
| サービス提供体制強化加算 ※(Ⅰ)イ から (Ⅱ)までのいずれか | (Ⅰ)イ | 18円 /日 | 36円 /日 | 54円 /日 |
| | (Ⅰ)ロ | 12円 /日 | 24円 /日 | 36円 /日 |
| | (Ⅱ) | 6円 /日 | 12円 /日 | 18円 /日 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | サービス費合計額の4.7% /月 | サービス費合計額の4.7% /月 | サービス費合計額の4.7% /月 |
| [対象者の方のみにかかる加算] | | | | |
| 理学療法士等体制強化加算 | | 30円 /日 | 60円 /日 | 90円 /日 |
| リハビリテーション提供体制加算 (3時間以上4時間未満) | | 12円 /回 | 24円 /回 | 36円 /回 |
| リハビリテーション提供体制加算 (4時間以上5時間未満) | | 16円 /回 | 32円 /回 | 48円 /回 |
| リハビリテーション提供体制加算 (5時間以上6時間未満) | | 20円 /回 | 40円 /回 | 60円 /回 |
| リハビリテーション提供体制加算 (6時間以上7時間未満) | | 24円 /回 | 48円 /回 | 72円 /回 |
| リハビリテーション提供体制加算 (7時間以上) | | 28円 /回 | 56円 /回 | 84円 /回 |
| 入浴介助加算 | | 50円 /日 | 100円 /日 | 150円 /日 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ) | | 330円 /月 | 660円 /月 | 990円 /月 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)(開始日から6ヶ月以内) | | 850円 /月 | 1,700円 /月 | 2,550円 /月 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)(開始日から6ヶ月超) | | 530円 /月 | 1,060円 /月 | 1,590円 /月 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)(開始日から6ヶ月以内) | | 1,120円 /月 | 2,240円 /月 | 3,360円 /月 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)(開始日から6ヶ月超) | | 800円 /月 | 1,600円 /月 | 2,400円 /月 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ)(開始日から6ヶ月以内) | | 1,220円 /月 | 2,440円 /月 | 3,660円 /月 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ)(開始日から6ヶ月超) | | 900円 /月 | 1,800円 /月 | 2,700円 /月 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | | 110円 /日 | 220円 /日 | 330円 /日 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) | | 240円 /日 | 480円 /日 | 720円 /日 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) | | 1,920円 /月 | 3,840円 /月 | 5,760円 /月 |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始日から3ヶ月以内) | | 2,000円 /月 | 4,000円 /月 | 6,000円 /月 |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始日から3ヶ月超6ヶ月以内) | | 1,000円 /月 | 2,000円 /月 | 3,000円 /月 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | | 60円 /日 | 120円 /日 | 180円 /日 |
| 重度療養管理加算 | | 100円 /日 | 200円 /日 | 300円 /日 |
| 中重度ケア体制加算 | | 20円 /日 | 40円 /日 | 60円 /日 |
| 社会参加支援加算 | | 12円 /日 | 24円 /日 | 36円 /日 |
| 栄養改善加算 (月2回を限度) | | 150円 /回 | 300円 /回 | 450円 /回 |
| 口腔機能向上加算 (月2回を限度) | | 150円 /回 | 300円 /回 | 450円 /回 |
| 栄養スクリーニング加算 | | 5円 /回 | 10円 /回 | 15円 /回 |
| 訪問リハビリテーション | | 302円 /回 | 604円 /回 | 906円 /回 |

※その他の費用

| | |
|-------|---------|
| 食費 | 670円 /日 |
| 日用品費 | 50円 /日 |
| 教養娯楽費 | 150円 /日 |

- ・日用品費とは石鹸、シャンプー、ボディーシャンプー、タオル等日常使用する物の費用です。
- ・教養娯楽費とは、参加者を募って実施するレクリエーション等の行事で使用する費用です。

【多床室】

| 利用者負担区分 | 介護度 | 利用者負担金 | | | | | 食費 | 居住費 | | 日用品費 | 教養 娯楽費 | |
|---------|------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|------|-----------|-----|
| | | 超強化型 | 在宅強化型 | 加算型 | 基本型 | その他型 | | | | | | |
| 第1段階 | 要支援1 | 704 | 658 | 645 | 611 | 599 | 300 | 0 | | 200 | 200 | |
| | 要支援2 | 859 | 813 | 799 | 765 | 750 | | | | | | |
| 第2段階 | 要支援1 | 704 | 658 | 645 | 611 | 599 | 390 | 370 | | 200 | 200 | |
| | 要支援2 | 859 | 813 | 799 | 765 | 750 | | | | | | |
| 第3段階 | 要支援1 | 704 | 658 | 645 | 611 | 599 | 650 | 370 | | 200 | 200 | |
| | 要支援2 | 859 | 813 | 799 | 765 | 750 | | | | | | |
| 第4段階 | 負担割合 一割 | 要支援1 | 704 | 658 | 645 | 611 | 599 | 1,640 | 370 | | 200 | 200 |
| | | 要支援2 | 859 | 813 | 799 | 765 | 750 | | | | | |
| | 負担割合 二割 | 要支援1 | 1,408 | 1,316 | 1,290 | 1,222 | 1,198 | 1,640 | 370 | | 200 | 200 |
| | | 要支援2 | 1,718 | 1,626 | 1,598 | 1,530 | 1,500 | | | | | |
| | 負担割合 三割 | 要支援1 | 2,112 | 1,974 | 1,935 | 1,833 | 1,797 | 1,640 | 370 | | 200 | 200 |
| | | 要支援2 | 2,577 | 2,439 | 2,397 | 2,295 | 2,250 | | | | | |

【個室】

| 利用者負担区分 | 介護度 | 利用者負担金 | | | | | 食費 | 居住費 | ※個室 料金 | 日用品費 | 教養 娯楽費 | |
|---------|------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|-----------|-----|
| | | 超強化型 | 在宅強化型 | 加算型 | 基本型 | その他型 | | | | | | |
| 第1段階 | 要支援1 | 665 | 619 | 612 | 578 | 566 | 300 | 0 | 2,000 | 200 | 200 | |
| | 要支援2 | 805 | 759 | 753 | 719 | 705 | | | | | | |
| 第2段階 | 要支援1 | 665 | 619 | 612 | 578 | 566 | 390 | 370 | 2,000 | 200 | 200 | |
| | 要支援2 | 805 | 759 | 753 | 719 | 705 | | | | | | |
| 第3段階 | 要支援1 | 665 | 619 | 612 | 578 | 566 | 650 | 370 | 2,000 | 200 | 200 | |
| | 要支援2 | 805 | 759 | 753 | 719 | 705 | | | | | | |
| 第4段階 | 負担割合 一割 | 要支援1 | 665 | 619 | 612 | 578 | 566 | 1,640 | 370 | 2,000 | 200 | 200 |
| | | 要支援2 | 805 | 759 | 753 | 719 | 705 | | | | | |
| | 負担割合 二割 | 要支援1 | 1,330 | 1,238 | 1,224 | 1,156 | 1,132 | 1,640 | 370 | 2,000 | 200 | 200 |
| | | 要支援2 | 1,610 | 1,518 | 1,506 | 1,438 | 1,410 | | | | | |
| | 負担割合 三割 | 要支援1 | 1,995 | 1,857 | 1,836 | 1,734 | 1,698 | 1,640 | 370 | 2,000 | 200 | 200 |
| | | 要支援2 | 2,415 | 2,277 | 2,259 | 2,157 | 2,115 | | | | | |

(ご利用者様負担段階)

- 第1段階：生活保護受給者又は老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方等 (資産要件あり)
- 第2段階：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円以下 (資産要件あり)
- 第3段階：世帯全員が住民税非課税で、第1、第2段階以外の方 (資産要件あり)
- 第4段階：本人もしくは世帯に課税者がいる方

※ 個室料金は、個室のご利用を希望される場合にお支払いいただきます。(消費税別)

| ※介護予防短期入所加算料金 | | 負担割合1割 | 負担割合2割 | 負担割合3割 |
|-------------------------------------|------|------------------|------------------|------------------|
| [ご利用者様全員にかかる加算] | | | | |
| 夜勤職員配置加算 | | 24円 /日 | 48円 /日 | 72円 /日 |
| サービス提供体制強化加算 ※(Ⅰ)イ から (Ⅲ)までのいずれか | (Ⅰ)イ | 18円 /日 | 36円 /日 | 54円 /日 |
| | (Ⅰ)ロ | 12円 /日 | 24円 /日 | 36円 /日 |
| | (Ⅱ) | 6円 /日 | 12円 /日 | 18円 /日 |
| | (Ⅲ) | 6円 /日 | 12円 /日 | 18円 /日 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | サービス費合計額の3.9% /月 | サービス費合計額の3.9% /月 | サービス費合計額の3.9% /月 |
| [対象者の方のみにかかる加算] | | | | |
| 〈リハビリテーションを実施した場合〉 | | | | |
| 個別リハビリテーション実施加算 | | 240円 /日 | 480円 /日 | 720円 /日 |
| 〈認知症専門棟に入所の場合〉 | | | | |
| 認知症ケア加算 | | 76円 /日 | 152円 /日 | 228円 /日 |
| 〈その他〉 | | | | |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | | 200円 /日 | 400円 /日 | 600円 /日 |
| 送迎加算 | | 184円 /片道 | 368円 /片道 | 552円 /片道 |
| 療養食加算 | | 8円 /回 | 16円 /回 | 24円 /回 |
| 緊急時施設療養費 | | 511円 /日 | 1,022円 /日 | 1,533円 /日 |
| 若年性認知症入所者受入加算 | | 120円 /日 | 240円 /日 | 360円 /日 |

○別途負担料金

| | |
|-------|------------------|
| 洗濯代 | 4,762円 /月 (消費税別) |
| 理美容代 | 2,000円 /回 (消費税込) |
| 文書作成料 | |

○注意事項

- ・おむつ代は基本料金に含まれます。
- ・日用品費とは石鹸、シャンプー、ボディシャンプー、タオル等日常使用する物の費用です。
- ・教養娯楽費とは、参加者を募って実施するレクリエーション等の行事で使用する費用です。

※基本利用料

| 介護度 | 基本料金（1ヶ月分） | | |
|------|------------|--------|--------|
| | 負担割合1割 | 負担割合2割 | 負担割合3割 |
| 要支援1 | 1712 | 3,424 | 5,136 |
| 要支援2 | 3,615 | 7,230 | 10,845 |

※加算料金

| | | 負担割合1割 | 負担割合2割 | 負担割合3割 | |
|--------------------------------------|------|------------------|------------------|------------------|---------|
| [ご利用者様全員にかかる加算] | | | | | |
| サービス提供体制強化加算 ※(I)イ から (II)までのいずれか | (I)イ | 要支援1 | 72円 /月 | 144円 /月 | 216円 /月 |
| | | 要支援2 | 144円 /月 | 288円 /月 | 432円 /月 |
| | (I)ロ | 要支援1 | 48円 /月 | 96円 /月 | 144円 /月 |
| | | 要支援2 | 96円 /月 | 192円 /月 | 288円 /月 |
| | (II) | 要支援1 | 24円 /月 | 48円 /月 | 72円 /月 |
| | | 要支援2 | 48円 /月 | 96円 /月 | 144円 /月 |
| 介護職員処遇改善加算(I) | | サービス費合計額の4.7% /月 | サービス費合計額の4.7% /月 | サービス費合計額の4.7% /月 | |
| [対象者の方のみにかかる加算] | | | | | |
| リハビリテーションマネジメント加算 | | 330円 /月 | 660円 /月 | 990円 /月 | |
| 運動器機能向上加算 | | 225円 /月 | 450円 /月 | 675円 /月 | |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始日から3ヶ月以内) | | 900円 /月 | 1,800円 /月 | 2,700円 /月 | |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始日から3ヶ月超6ヶ月以内) | | 450円 /月 | 900円 /月 | 1,350円 /月 | |
| 栄養改善加算 | | 150円 /月 | 300円 /月 | 450円 /月 | |
| 栄養スクリーニング加算 | | 5円 /回 | 10円 /回 | 15円 /回 | |
| 口腔機能向上加算 | | 150円 /月 | 300円 /月 | 450円 /月 | |
| 選択的サービス複数実施加算(I) | | 480円 /月 | 960円 /月 | 1,440円 /月 | |
| 選択的サービス複数実施加算(II) | | 700円 /月 | 1,400円 /月 | 2,100円 /月 | |
| 事業所評価加算 | | 120円 /月 | 240円 /月 | 360円 /月 | |

※その他の費用

| | |
|-------|---------|
| 食費 | 670円 /日 |
| 日用品費 | 50円 /日 |
| 教養娯楽費 | 150円 /日 |

- ・日用品費とは石鹸、シャンプー、ボディシャンプー、タオル等日常使用する物の費用です。
- ・教養娯楽費とは、参加者を募って実施するレクリエーション等の行事で使用する費用です。

当施設は利用者様の個人情報保護に全力で取り組んでいます

現在、インターネット等のコンピューターネットワークの高度な発達により、情報が多量にかつ高速に伝わるようになり、医療・介護に関連する情報をはじめ、様々な情報が電子化され有効活用できる環境にあります。その反面、多量かつ高速に情報が伝わる環境は、そのまま情報リスクの高まりとなり、個人情報の取り扱いに関しては安全で信頼のおける管理が求められるようになりました。

当施設では、利用者様の個人情報を適正に取り扱い、医療・介護サービスに携わる者の債務であることを認識し、個人情報の保護に全力で取り組んでおります。

1. 個人情報に関する法令・規範の遵守

業務上で個人情報の保護に関する法令および行政機関等が定めた個人情報保護に関する条例・規範・ガイドライン等を遵守します。

2. 個人情報保護施策の強化

個人情報が分散した形で蓄積利用される可能性を排除し、適正な個人情報の収集、利用および提供が行われる体制整備の向上を図るとともに、個人情報への不正アクセス、紛失、破壊、改ざんおよび漏洩の予防に努め、万一の問題発生時には速やかに対策を実施します。

3. 個人情報保護に関する意思統一の徹底

個人情報の取り扱いに関する規程を明確にし、従事者に周知徹底します。また、取引先等に対しても適切に個人情報を取り扱うよう要請します。

4. 個人情報保護活動を継続的に改善・推進

自主的に的確な個人情報の保護措置が講じられるよう、個人情報の取り扱いに関する内部規程を定期的に見直し、これを遵守するとともに、職員の教育・研修を徹底し推進致します。

介護老人保健施設 みやぎの郷
島田 亮

提供するサービスの相談・要望および苦情の相談の問い合わせ窓口

| | | |
|-------|--------------|--------------|
| 窓口担当者 | 支援相談員 | 渡辺小百合 高橋綾奈 |
| 窓口連絡先 | 電話 | 0470-24-4165 |
| | FAX | 0470-24-5550 |
| 窓口 時間 | 9:00~17:00まで | |
| 窓口 曜日 | 月曜日~金曜日 | |

※次の機関においても苦情の申し出等ができます。

| | |
|----------------------------------|---|
| 館山市役所 健康福祉部高齢者福祉課 | 所在地 千葉県館山市北条1145-1 電話 0470-22-3489 |
| 千葉県国民健康保険団体連合会 (国保連) 苦情処理係 | 所在地 千葉県千葉市稲毛区天台6丁目4番3号 電話 043-254-7428 FAX 043-254-7401 |