

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

(令和4年10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
テイルーム・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
テイルーム・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
テイルーム・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
テイルーム・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

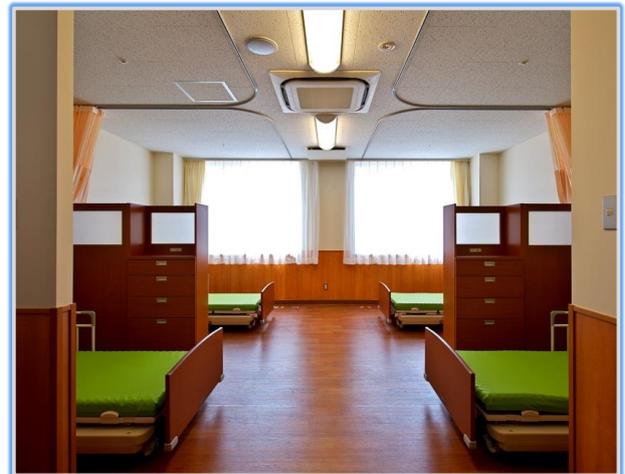
- 要介護1～5（認定）の方

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カ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

基本利用料金【多床室】

令和4年10月1日 現在

(単位：円)

利用者負担区分	介護度	*サービス費	食費	居住費	日用品費	教養 娯楽費	1日の 合計	処遇改 善加算 I	特定処 遇改善 加算II	パ ー ソ ン ル 等 支 援 加 算	合計 (30日分)	
第1段階	要介護1	863	300	0	210	210	1,583	3.9%	1.7%	0.8%	49,147	
	要介護2	911					1,631				50,679	
	要介護3	973					1,693				52,658	
	要介護4	1,024					1,744				54,286	
	要介護5	1,078					1,798				56,010	
第2段階	要介護1	863	390	370	210	210	2,043	3.9%	1.7%	0.8%	62,947	
	要介護2	911					2,091				64,479	
	要介護3	973					2,153				66,458	
	要介護4	1,024					2,204				68,086	
	要介護5	1,078					2,258				69,810	
第3段階①	要介護1	863	650	370	210	210	2,303	3.9%	1.7%	0.8%	70,747	
	要介護2	911					2,351				72,279	
	要介護3	973					2,413				74,258	
	要介護4	1,024					2,464				75,886	
	要介護5	1,078					2,518				77,610	
第3段階②	要介護1	863	1,360	370	210	210	3,013	3.9%	1.7%	0.8%	92,047	
	要介護2	911					3,061				93,579	
	要介護3	973					3,123				95,558	
	要介護4	1,024					3,174				97,186	
	要介護5	1,078					3,228				98,910	
第4段階	負担割合一割	要介護1	863	1,700	377	210	210	3,360	3.9%	1.7%	0.8%	102,457
		要介護2	911					3,408				103,989
		要介護3	973					3,470				105,968
		要介護4	1,024					3,521				107,596
		要介護5	1,078					3,575				109,320
	負担割合二割	要介護1	1,726	1,700	377	210	210	4,223	3.9%	1.7%	0.8%	130,004
		要介護2	1,822					4,319				133,068
		要介護3	1,946					4,443				137,026
		要介護4	2,048					4,545				140,282
		要介護5	2,156					4,653				143,730
	負担割合三割	要介護1	2,589	1,700	377	210	210	5,086	3.9%	1.7%	0.8%	157,551
		要介護2	2,733					5,230				162,147
		要介護3	2,919					5,416				168,084
		要介護4	3,072					5,569				172,968
		要介護5	3,234					5,731				178,139

*サービス費に、夜勤職員配置加算・栄養マネジメント強化加算・サービス提供体制強化加算(Ⅲ)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(I)を含みます

(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① : 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80万円超120万円以下 (資産要件あり)
- 第3段階② : 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120万円超 (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
介護保険負担割合証に記載されている負担割合に応じて料金が変わります。

入所

基本利用料金【個室】

令和4年10月1日 現在

(単位：円)

利用者負担区分	介護度	*サービス費	食費	居住費	※個室料金	日用品費	教養 娯楽費	1日の 合計	処遇改 善加算 I	特定処 遇改善 加算II	ハーフ ケア等 支援加算	合計 (30日分)	
第1段階	要介護1	789	300	490	2,000	210	210	4,199	3.9%	1.7%	0.8%	127,485	
	要介護2	834						4,244				128,921	
	要介護3	896						4,306				130,900	
	要介護4	949						4,359				132,592	
	要介護5	1,000						4,410				134,220	
第2段階	要介護1	789	390	490	2,000	210	210	4,289	3.9%	1.7%	0.8%	130,185	
	要介護2	834						4,334				131,621	
	要介護3	896						4,396				133,600	
	要介護4	949						4,449				135,292	
	要介護5	1,000						4,500				136,920	
第3段階①	要介護1	789	650	1,310	2,000	210	210	5,369	3.9%	1.7%	0.8%	162,585	
	要介護2	834						5,414				164,021	
	要介護3	896						5,476				166,000	
	要介護4	949						5,529				167,692	
	要介護5	1,000						5,580				169,320	
第3段階②	要介護1	789	1,360	1,310	2,000	210	210	6,079	3.9%	1.7%	0.8%	183,885	
	要介護2	834						6,124				185,321	
	要介護3	896						6,186				187,300	
	要介護4	949						6,239				188,992	
	要介護5	1,000						6,290				190,620	
第4段階	負担割合一割	要介護1	789	1,700	1,668	2,000	210	210	6,777	3.9%	1.7%	0.8%	204,825
		要介護2	834						6,822				206,261
		要介護3	896						6,884				208,240
		要介護4	949						6,937				209,932
		要介護5	1,000						6,988				211,560
	負担割合二割	要介護1	1,578	1,700	1,668	2,000	210	210	7,566	3.9%	1.7%	0.8%	230,010
		要介護2	1,668						7,656				232,883
		要介護3	1,792						7,780				236,841
		要介護4	1,898						7,886				240,224
		要介護5	2,000						7,988				243,480
	負担割合三割	要介護1	2,367	1,700	1,668	2,000	210	210	8,355	3.9%	1.7%	0.8%	255,195
		要介護2	2,502						8,490				259,504
		要介護3	2,688						8,676				265,441
		要介護4	2,847						8,835				270,516
		要介護5	3,000						8,988				275,400

*サービス費に、夜勤職員配置加算・栄養マネジメント強化加算・サービス提供体制強化加算(Ⅲ)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(I)を含みます

(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① : 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80万円超120万円以下 (資産要件あり)
 第3段階② : 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120万円超 (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
 介護保険負担割合証に記載されている負担割合に応じて料金が変わります。

※ 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
安全対策体制加算（入所時に1回）		20円 /回	40円 /回	60円 /回
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）		40円 /月	80円 /月	120円 /月
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）		60円 /月	120円 /月	180円 /月
夜勤職員配置加算		24円 /日	48円 /日	72円 /日
栄養マネジメント強化加算		11円 /日	22円 /日	33円 /日
サービス提供体制強化加算 ※（Ⅰ）から（Ⅲ）までのいずれか	（Ⅰ）	22円 /日	44円 /日	66円 /日
	（Ⅱ）	18円 /日	36円 /日	54円 /日
	（Ⅲ）	6円 /日	12円 /日	18円 /日
在宅復帰在宅療養支援機能加算（Ⅰ）		34円 /日	68円 /日	102円 /日
在宅復帰在宅療養支援機能加算（Ⅱ）		46円 /日	92円 /日	138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
介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）		サービス費合計額の1.7% /月	サービス費合計額の1.7% /月	サービス費合計額の1.7% /月
介護職員等ベースアップ等支援加算		サービス費合計額の0.8% /月	サービス費合計額の0.8% /月	サービス費合計額の0.8% /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
外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）		800円 /日	1,600円 /日	2,400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（Ⅰ）		100円 /回	200円 /回	300円 /回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）		240円 /回	480円 /回	720円 /回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）		100円 /回	200円 /回	300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
入退所前連携加算（Ⅰ）		600円 /回	1,200円 /回	1,800円 /回
入退所前連携加算（Ⅱ）		400円 /回	800円 /回	1,200円 /回
訪問看護指示加算		300円 /回	600円 /回	900円 /回
ターミナルケア加算（死亡日以前31～45日）		80円 /日	160円 /日	240円 /日
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
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
再入所時栄養連携加算		200円 /回	400円 /回	600円 /回
口腔衛生管理加算（Ⅰ）		90円 /月	180円 /月	270円 /月
口腔衛生管理加算（Ⅱ）		110円 /月	220円 /月	330円 /月
排せつ支援加算（Ⅰ）		10円 /月	20円 /月	30円 /月
排せつ支援加算（Ⅱ）		15円 /月	30円 /月	45円 /月
排せつ支援加算（Ⅲ）		20円 /月	40円 /月	60円 /月
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）		3円 /月	6円 /月	9円 /月
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）		13円 /月	26円 /月	39円 /月
褥瘡マネジメント加算（Ⅲ）		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）		239円 /日	478円 /日	717円 /日
所定疾患施設療養費（Ⅱ）		480円 /日	960円 /日	1,440円 /日
緊急時治療管理		518円 /日	1,036円 /日	1,554円 /日
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算		33円 /月	66円 /月	99円 /月
若年性認知症入所者受入加算		120円 /日	240円 /日	360円 /日
認知症専門ケア加算（Ⅰ）		3円 /日	6円 /日	9円 /日
認知症専門ケア加算（Ⅱ）		4円 /日	8円 /日	12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
自立支援促進加算		300円 /月	600円 /月	900円 /月

○別途負担料金

洗濯代	4,762円 /月 (消費税別)
理美容代	2,200円 /回 (消費税込)
文書作成料	実費

○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 または 800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。
- 日用品費とはティッシュペーパー、ボディクリーム、おしぼり、歯ブラシ等 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。

短期入所 基本利用料金【多床室】

令和4年10月1日 現在

(単位：円)

利用者負担区分	介護度	*サービス費	食費	居住費	日用品費	教養 娯楽費	1日の 合計	処遇改 善加算 I	特定処 遇改善 加算II	ﾊﾞｰｽﾀｯ ﾌﾟ等支 援加算	10日間ご利用 の場合	
第1段階	要介護1	891	300	0	210	210	1,611	3.9%	1.7%	0.8%	16,680	
	要介護2	940					1,660				17,202	
	要介護3	1,003					1,723				17,872	
	要介護4	1,055					1,775				18,425	
	要介護5	1,109					1,829				19,000	
第2段階	要介護1	891	600	370	210	210	2,281	3.9%	1.7%	0.8%	23,380	
	要介護2	940					2,330				23,902	
	要介護3	1,003					2,393				24,572	
	要介護4	1,055					2,445				25,125	
	要介護5	1,109					2,499				25,700	
第3段階①	要介護1	891	1,000	370	210	210	2,681	3.9%	1.7%	0.8%	27,380	
	要介護2	940					2,730				27,902	
	要介護3	1,003					2,793				28,572	
	要介護4	1,055					2,845				29,125	
	要介護5	1,109					2,899				29,700	
第3段階②	要介護1	891	1,300	370	210	210	2,981	3.9%	1.7%	0.8%	30,380	
	要介護2	940					3,030				30,902	
	要介護3	1,003					3,093				31,572	
	要介護4	1,055					3,145				32,125	
	要介護5	1,109					3,199				32,700	
第4段階	負担割合一割	要介護1	891	1,700	377	210	210	3,388	3.9%	1.7%	0.8%	34,450
		要介護2	940					3,437				34,972
		要介護3	1,003					3,500				35,642
		要介護4	1,055					3,552				36,195
		要介護5	1,109					3,606				36,770
	負担割合二割	要介護1	1,782	1,700	377	210	210	4,279	3.9%	1.7%	0.8%	43,930
		要介護2	1,880					4,377				44,973
		要介護3	2,006					4,503				46,314
		要介護4	2,110					4,607				47,420
		要介護5	2,218					4,715				48,570
	負担割合三割	要介護1	2,673	1,700	377	210	210	5,170	3.9%	1.7%	0.8%	53,411
		要介護2	2,820					5,317				54,975
		要介護3	3,009					5,506				56,986
		要介護4	3,165					5,662				58,646
		要介護5	3,327					5,824				60,369

*サービス費に、夜勤職員配置加算・サービス提供体制強化加算(Ⅲ)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(I)を含みます

(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① : 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80万円超120万円以下 (資産要件あり)
- 第3段階② : 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120万円超 (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
介護保険負担割合証に記載されている負担割合に応じて料金が変わります。

短期入所 基本利用料金【個室】

令和4年10月1日 現在

(単位：円)

利用者負担区分	介護度	*サービス費	食費	居住費	※個室料金	日用品費	教養 娯楽費	1日の 合計	処遇改 善加算 I	特定処 遇改善 加算II	バース アップ 等支 援加算	10日間ご利用 の場合	
第1段階	要介護1	816	300	490	2,000	210	210	4,226	3.9%	1.7%	0.8%	42,782	
	要介護2	863						4,273				43,282	
	要介護3	925						4,335				43,942	
	要介護4	978						4,388				44,506	
	要介護5	1,030						4,440				45,059	
第2段階	要介護1	816	600	490	2,000	210	210	4,526	3.9%	1.7%	0.8%	45,782	
	要介護2	863						4,573				46,282	
	要介護3	925						4,635				46,942	
	要介護4	978						4,688				47,506	
	要介護5	1,030						4,740				48,059	
第3段階①	要介護1	816	1,000	1,310	2,000	210	210	5,746	3.9%	1.7%	0.8%	57,982	
	要介護2	863						5,793				58,482	
	要介護3	925						5,855				59,142	
	要介護4	978						5,908				59,706	
	要介護5	1,030						5,960				60,259	
第3段階②	要介護1	816	1,300	1,310	2,000	210	210	6,046	3.9%	1.7%	0.8%	60,982	
	要介護2	863						6,093				61,482	
	要介護3	925						6,155				62,142	
	要介護4	978						6,208				62,706	
	要介護5	1,030						6,260				63,259	
第4段階	負担割合一割	要介護1	816	1,700	1,668	2,000	210	210	6,804	3.9%	1.7%	0.8%	68,562
		要介護2	863						6,851				69,062
		要介護3	925						6,913				69,722
		要介護4	978						6,966				70,286
		要介護5	1,030						7,018				70,839
	負担割合二割	要介護1	1,632	1,700	1,668	2,000	210	210	7,620	3.9%	1.7%	0.8%	77,244
		要介護2	1,726						7,714				78,245
		要介護3	1,850						7,838				79,564
		要介護4	1,956						7,944				80,692
		要介護5	2,060						8,048				81,798
	負担割合三割	要介護1	2,448	1,700	1,668	2,000	210	210	8,436	3.9%	1.7%	0.8%	85,927
		要介護2	2,589						8,577				87,427
		要介護3	2,775						8,763				89,406
		要介護4	2,934						8,922				91,098
		要介護5	3,090						9,078				92,758

*サービス費に、夜勤職員配置加算・サービス提供体制強化加算(Ⅲ)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(I)を含みます

(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① : 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80万円超120万円以下 (資産要件あり)
- 第3段階② : 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120万円超 (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

介護保険負担割合証に記載されている負担割合に応じて料金が変わります。

※ 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)から(Ⅲ)までのいずれか	(Ⅰ)	22円 /日	44円 /日	66円 /日
	(Ⅱ)	18円 /日	36円 /日	54円 /日
	(Ⅲ)	6円 /日	12円 /日	18円 /日
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		34円 /日	68円 /日	102円 /日
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		46円	92円 /日	138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
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)		サービス費合計額の1.7% /月	サービス費合計額の1.7% /月	サービス費合計額の1.7% /月
介護職員等ベースアップ等支援加算		サービス費合計額の0.8% /月	サービス費合計額の0.8% /月	サービス費合計額の0.8% /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
緊急短期入所受入加算		90円 /日	180円 /日	270円 /日
重度療養管理加算		120円 /日	240円 /日	360円 /日
若年性認知症利用者受入加算		120円 /日	240円 /日	360円 /日
認知症専門ケア加算(Ⅰ)		3円 /日	6円 /日	9円 /日
認知症専門ケア加算(Ⅱ)		4円 /日	8円 /日	12円 /日
総合医学管理加算		275円 /日	550円 /日	825円 /日
緊急時治療管理		518円 /日	1,036円 /日	1,554円 /日

○別途負担料金

洗濯代	4,762円 /月 (消費税別)
理美容代	2,200円 /回 (消費税込)
文書作成料	実費

○注意事項

- ・おむつ代は基本料金に含まれます。
- ・日用品費とはティッシュペーパー、ボディクリーム、おしぼり、歯ブラシ等 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。

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	366	380	483	549	618	710	757
要介護2	395	436	561	637	733	844	897
要介護3	426	494	638	725	846	974	1,039
要介護4	455	551	738	838	980	1,129	1,206
要介護5	487	608	836	950	1,112	1,281	1,369

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	732	760	966	1,098	1,236	1,420	1,514
要介護2	790	872	1,122	1,274	1,466	1,688	1,794
要介護3	852	988	1,276	1,450	1,692	1,948	2,078
要介護4	910	1,102	1,476	1,676	1,960	2,258	2,412
要介護5	974	1,216	1,672	1,900	2,224	2,562	2,738

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	1,098	1,140	1,449	1,647	1,854	2,130	2,271
要介護2	1,185	1,308	1,683	1,911	2,199	2,532	2,691
要介護3	1,278	1,482	1,914	2,175	2,538	2,922	3,117
要介護4	1,365	1,653	2,214	2,514	2,940	3,387	3,618
要介護5	1,461	1,824	2,508	2,850	3,336	3,843	4,107

※通所リハビリテーション加算料金		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]				
科学的介護推進体制加算		40円 /月	80円 /月	120円 /月
サービス提供体制強化加算 ※(Ⅰ)から(Ⅲ)までのいずれか	(Ⅰ)	22円 /回	44円 /回	66円 /回
	(Ⅱ)	18円 /回	36円 /回	54円 /回
	(Ⅲ)	6円 /回	12円 /回	18円 /回
感染症災害3%加算		基本利用料金の3% /回	基本利用料金の3% /回	基本利用料金の3% /回
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
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)		サービス費合計額の2.0% /月	サービス費合計額の2.0% /月	サービス費合計額の2.0% /月
介護職員等ベースアップ等支援加算		サービス費合計額の1.0% /月	サービス費合計額の1.0% /月	サービス費合計額の1.0% /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(Ⅰ)		40円 /日	80円 /日	120円 /日
入浴介助加算(Ⅱ)		60円 /日	120円 /日	180円 /日
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ(同意日から6ヶ月以内)		560円 /月	1,120円 /月	1,680円 /月
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ(同意日から6ヶ月超)		240円 /月	480円 /月	720円 /月
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ(同意日から6ヶ月以内)		593円 /月	1,186円 /月	1,779円 /月
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ(同意日から6ヶ月超)		273円 /月	546円 /月	819円 /月
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ(同意日から6ヶ月以内)		830円 /月	1,660円 /月	2,490円 /月
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ(同意日から6ヶ月超)		510円 /月	1,020円 /月	1,530円 /月
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ(同意日から6ヶ月以内)		863円 /月	1,726円 /月	2,589円 /月
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ(同意日から6ヶ月超)		543円 /月	1,086円 /月	1,629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6ヶ月以内)		1,250円 /月	2,500円 /月	3,750円 /月
若年性認知症利用者受入加算		60円 /日	120円 /日	180円 /日
栄養改善加算(月2回を限度)		200円 /回	400円 /回	600円 /回
栄養アセスメント加算		50円 /月	100円 /月	150円 /月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6ヶ月に1回を限度)		20円 /回	40円 /回	60円 /回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6ヶ月に1回を限度)		5円 /回	10円 /回	15円 /回
口腔機能向上加算(Ⅰ)(月2回を限度)		150円 /回	300円 /回	450円 /回
口腔機能向上加算(Ⅱ)(月2回を限度)		160円 /回	320円 /回	480円 /回
重度療養管理加算		100円 /日	200円 /日	300円 /日
中重度者ケア体制加算		20円 /日	40円 /日	60円 /日
送迎減算		-47円 /片道	-94円 /片道	-141円 /片道
移行支援加算		12円 /日	24円 /日	36円 /日
訪問リハビリテーション		307円 /回	614円 /回	921円 /回

※その他の費用

食費	700円 /日
日用品費	55円 /日
教養娯楽費	155円 /日

- 日用品費とはティッシュペーパー、マウスウォッシュ、おしぼり等 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	*サービス費	食費	居住費		日用品費	教養 娯楽費	1日の 合計	処遇改 善加算 Ⅰ	特定処 遇改善 加算Ⅱ	バ-レッ プ等支 援加算	10日間ご利用 の場合	
第1段階	要支援1	674	300	0		210	210	1,394	3.9%	1.7%	0.8%	14,371	
	要支援2	832						1,552				16,052	
第2段階	要支援1	674	600	370		210	210	2,064	3.9%	1.7%	0.8%	21,071	
	要支援2	832						2,222				22,752	
第3段階①	要支援1	674	1,000	370		210	210	2,464	3.9%	1.7%	0.8%	25,071	
	要支援2	832						2,622				26,752	
第3段階②	要支援1	674	1,300	370		210	210	2,764	3.9%	1.7%	0.8%	28,071	
	要支援2	832						2,922				29,752	
第4段階	負担割合 一割	要支援1	674	1,700	377		210	210	3,171	3.9%	1.7%	0.8%	32,141
		要支援2	832						3,329				33,822
	負担割合 二割	要支援1	1,348	1,700	377		210	210	3,845	3.9%	1.7%	0.8%	39,313
		要支援2	1,664						4,161				42,675
	負担割合 三割	要支援1	2,022	1,700	377		210	210	4,519	3.9%	1.7%	0.8%	46,484
		要支援2	2,496						4,993				51,527

*サービス費に、夜勤職員配置加算・サービス提供体制強化加算(Ⅲ)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)を含みます

【個室】

利用者負担区分	介護度	*サービス費	食費	居住費	※個室 料金	日用品費	教養 娯楽費	1日の 合計	処遇改 善加算 Ⅰ	特定処 遇改善 加算Ⅱ	バ-レッ プ等支 援加算	10日間ご利用 の場合	
第1段階	要支援1	641	300	490	2,000	210	210	4,051	3.9%	1.7%	0.8%	40,920	
	要支援2	785						4,195				42,452	
第2段階	要支援1	641	600	490	2,000	210	210	4,351	3.9%	1.7%	0.8%	43,920	
	要支援2	785						4,495				45,452	
第3段階①	要支援1	641	1,000	1,310	2,000	210	210	5,571	3.9%	1.7%	0.8%	56,120	
	要支援2	785						5,715				57,652	
第3段階②	要支援1	641	1,300	1,310	2,000	210	210	5,871	3.9%	1.7%	0.8%	59,120	
	要支援2	785						6,015				60,652	
第4段階	負担割合 一割	要支援1	641	1,700	1,668	2,000	210	210	6,629	3.9%	1.7%	0.8%	66,700
		要支援2	785						6,773				68,232
	負担割合 二割	要支援1	1,282	1,700	1,668	2,000	210	210	7,270	3.9%	1.7%	0.8%	73,520
		要支援2	1,570						7,558				76,585
	負担割合 三割	要支援1	1,923	1,700	1,668	2,000	210	210	7,911	3.9%	1.7%	0.8%	80,341
		要支援2	2,355						8,343				84,937

*サービス費に、夜勤職員配置加算・サービス提供体制強化加算(Ⅲ)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)を含みます

(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① : 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80万円超120万円以下 (資産要件あり)
- 第3段階② : 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120万円超 (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
介護保険負担割合証に記載されている負担割合に応じて料金が変わります。

※ 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)から(Ⅲ)までのいずれか	(Ⅰ)	22円 /日	44円 /日	66円 /日
	(Ⅱ)	18円 /日	36円 /日	54円 /日
	(Ⅲ)	6円 /日	12円 /日	18円 /日
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		34円 /日	68円 /日	102円 /日
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		46円 /日	92円 /日	138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
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)		サービス費合計額の1.7% /月	サービス費合計額の1.7% /月	サービス費合計額の1.7% /月
介護職員等ベースアップ等支援加算		サービス費合計額の0.8% /月	サービス費合計額の0.8% /月	サービス費合計額の0.8% /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
〈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
若年性認知症利用者受入加算		120円 /日	240円 /日	360円 /日
認知症専門ケア加算(Ⅰ)		3円 /日	6円 /日	9円 /日
認知症専門ケア加算(Ⅱ)		4円 /日	8円 /日	12円 /日
総合医学管理加算		275円 /日	550円 /日	825円 /日
緊急時治療管理		518円 /日	1,036円 /日	1,554円 /日

○別途負担料金

洗濯代	4,762円 /月 (消費税別)
理美容代	2,200円 /回 (消費税込)
文書作成料	実費

○注意事項

- ・おむつ代は基本料金に含まれます。
- ・日用品費とはティッシュペーパー、ボディクリーム、おしぼり、歯ブラシ等 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

(単位：円)

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	2,053	4,106	6,159
要支援2	3,999	7,998	11,997

※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]					
科学的介護推進体制加算			40円 /月	80円 /月	120円 /月
サービス提供体制強化加算 ※(Ⅰ)から(Ⅲ)までのいずれか	(Ⅰ)	要支援1	88円 /月	176円 /月	264円 /月
		要支援2	176円 /月	352円 /月	528円 /月
	(Ⅱ)	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
	(Ⅲ)	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
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)			サービス費合計額の2.0% /月	サービス費合計額の2.0% /月	サービス費合計額の2.0% /月
介護職員等ベースアップ等支援加算			サービス費合計額の1.0% /月	サービス費合計額の1.0% /月	サービス費合計額の1.0% /月
[対象者の方のみにかかる加算]					
運動器機能向上加算			225円 /月	450円 /月	675円 /月
予防通所リハ12ヶ月超減算 (開始月から12ヶ月超)	要支援1		-20円 /月	-40円 /月	-60円 /月
	要支援2		-40円 /月	-80円 /月	-120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6ヶ月以内)			562円 /月	1,124円 /月	1,686円 /月
若年性認知症利用者受入加算			240円 /月	480円 /月	720円 /月
栄養アセスメント加算			50円 /月	100円 /月	150円 /月
栄養改善加算			200円 /月	400円 /月	600円 /月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6ヶ月に1回を限度)			20円 /回	40円 /回	60円 /回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6ヶ月に1回を限度)			5円 /回	10円 /回	15円 /回
口腔機能向上加算(Ⅰ)			150円 /月	300円 /月	450円 /月
口腔機能向上加算(Ⅱ)			160円 /月	320円 /月	480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	700円 /日
日用品費	55円 /日
教養娯楽費	155円 /日

- ・日用品費とはティッシュペーパー、マウスウォッシュ、おしぼり等 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