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5年6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

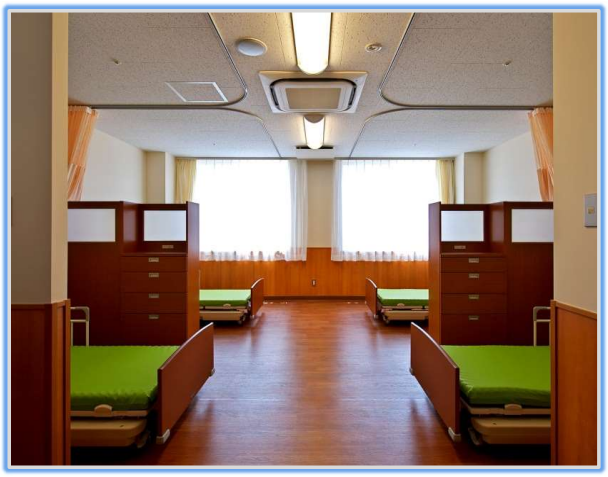
利用対象者

・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5年6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Ⅰ	ﾍﾞｰｽｱｯﾌﾟ等支援加算	合計(30日分)
第１段階		要介護１	875	300	0	210	210	1,595	3.9%	2.1%	0.8%	49,635
		要介護２	923					1,643				51,173
		要介護３	985					1,705				53,159
		要介護４	1,036					1,756				54,793
		要介護５	1,090					1,810				56,524
第２段階		要介護１	875	390	370	210	210	2,055	3.9%	2.1%	0.8%	63,435
		要介護２	923					2,103				64,973
		要介護３	985					2,165				66,959
		要介護４	1,036					2,216				68,593
		要介護５	1,090					2,270				70,324
第３段階①		要介護１	875	650	370	210	210	2,315	3.9%	2.1%	0.8%	71,235
		要介護２	923					2,363				72,773
		要介護３	985					2,425				74,759
		要介護４	1,036					2,476				76,393
		要介護５	1,090					2,530				78,124
第３段階②		要介護１	875	1,360	370	210	210	3,025	3.9%	2.1%	0.8%	92,535
		要介護２	923					3,073				94,073
		要介護３	985					3,135				96,059
		要介護４	1,036					3,186				97,693
		要介護５	1,090					3,240				99,424
第４段階	負担割合一割	要介護１	875	1,700	377	210	210	3,372	3.9%	2.1%	0.8%	102,945
		要介護２	923					3,420				104,483
		要介護３	985					3,482				106,469
		要介護４	1,036					3,533				108,103
		要介護５	1,090					3,587				109,834
	負担割合二割	要介護１	1,750	1,700	377	210	210	4,247	3.9%	2.1%	0.8%	130,980
		要介護２	1,846					4,343				134,056
		要介護３	1,970					4,467				138,029
		要介護４	2,072					4,569				141,297
		要介護５	2,180					4,677				144,757
	負担割合三割	要介護１	2,625	1,700	377	210	210	5,122	3.9%	2.1%	0.8%	159,015
		要介護２	2,769					5,266				163,629
		要介護３	2,955					5,452				169,588
		要介護４	3,108					5,605				174,490
		要介護５	3,270					5,767				179,681

*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(Ⅱ)・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5年6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Ⅰ	ﾍﾞｰｽｱｯﾌﾟ等支援加算	合計(30日分)
第１段階		要介護１	801	300	490	3,500	210	210	5,861	3.9%	2.1%	0.8%	177,464
		要介護２	846						5,906				178,906
		要介護３	908						5,968				180,892
		要介護４	961						6,021				182,590
		要介護５	1,012						6,072				184,224
第２段階		要介護１	801	390	490	3,500	210	210	5,951	3.9%	2.1%	0.8%	180,164
		要介護２	846						5,996				181,606
		要介護３	908						6,058				183,592
		要介護４	961						6,111				185,290
		要介護５	1,012						6,162				186,924
第３段階①		要介護１	801	650	1,310	3,500	210	210	7,031	3.9%	2.1%	0.8%	212,564
		要介護２	846						7,076				214,006
		要介護３	908						7,138				215,992
		要介護４	961						7,191				217,690
		要介護５	1,012						7,242				219,324
第３段階②		要介護１	801	1,360	1,310	3,500	210	210	7,741	3.9%	2.1%	0.8%	233,864
		要介護２	846						7,786				235,306
		要介護３	908						7,848				237,292
		要介護４	961						7,901				238,990
		要介護５	1,012						7,952				240,624
第４段階	負担割合一割	要介護１	801	1,700	1,668	3,500	210	210	8,439	3.9%	2.1%	0.8%	254,804
		要介護２	846						8,484				256,246
		要介護３	908						8,546				258,232
		要介護４	961						8,599				259,930
		要介護５	1,012						8,650				261,564
	負担割合二割	要介護１	1,602	1,700	1,668	3,500	210	210	9,240	3.9%	2.1%	0.8%	280,468
		要介護２	1,692						9,330				283,352
		要介護３	1,816						9,454				287,325
		要介護４	1,922						9,560				290,721
		要介護５	2,024						9,662				293,989
	負担割合三割	要介護１	2,403	1,700	1,668	3,500	210	210	10,041	3.9%	2.1%	0.8%	306,132
		要介護２	2,538						10,176				310,458
		要介護３	2,724						10,362				316,417
		要介護４	2,883						10,521				321,511
		要介護５	3,036						10,674				326,413

*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(Ⅱ)・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)から(Ⅲ)までのいずれか	(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
	(Ⅱ)	サービス費合計額の2.9% /月	サービス費合計額の2.9% /月	サービス費合計額の2.9% /月
	(Ⅲ)	サービス費合計額の1.6% /月	サービス費合計額の1.6% /月	サービス費合計額の1.6% /月
介護職員等特定処遇改善加算 ※(Ⅰ)・(Ⅱ)のいずれか	(Ⅰ)	サービス費合計額の2.1% /月	サービス費合計額の2.1% /月	サービス費合計額の2.1% /月
	(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
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

	負担割合1割	負担割合2割	負担割合3割
〈その他〉			
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

〇別途負担料金

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

〇注意事項

・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5年6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Ⅰ	ﾍﾞｰｽｱｯﾌﾟ等支援加算	10日間ご利用の場合
第１段階		要介護１	903	300	0	210	210	1,623	3.9%	2.1%	0.8%	16,844
		要介護２	952					1,672				17,367
		要介護３	1,015					1,735				18,040
		要介護４	1,067					1,787				18,596
		要介護５	1,121					1,841				19,172
第２段階		要介護１	903	600	370	210	210	2,293	3.9%	2.1%	0.8%	23,544
		要介護２	952					2,342				24,067
		要介護３	1,015					2,405				24,740
		要介護４	1,067					2,457				25,296
		要介護５	1,121					2,511				25,872
第３段階①		要介護１	903	1,000	370	210	210	2,693	3.9%	2.1%	0.8%	27,544
		要介護２	952					2,742				28,067
		要介護３	1,015					2,805				28,740
		要介護４	1,067					2,857				29,296
		要介護５	1,121					2,911				29,872
第３段階②		要介護１	903	1,300	370	210	210	2,993	3.9%	2.1%	0.8%	30,544
		要介護２	952					3,042				31,067
		要介護３	1,015					3,105				31,740
		要介護４	1,067					3,157				32,296
		要介護５	1,121					3,211				32,872
第４段階	負担割合一割	要介護１	903	1,700	377	210	210	3,400	3.9%	2.1%	0.8%	34,614
		要介護２	952					3,449				35,137
		要介護３	1,015					3,512				35,810
		要介護４	1,067					3,564				36,366
		要介護５	1,121					3,618				36,942
	負担割合二割	要介護１	1,806	1,700	377	210	210	4,303	3.9%	2.1%	0.8%	44,258
		要介護２	1,904					4,401				45,305
		要介護３	2,030					4,527				46,650
		要介護４	2,134					4,631				47,761
		要介護５	2,242					4,739				48,915
	負担割合三割	要介護１	2,709	1,700	377	210	210	5,206	3.9%	2.1%	0.8%	53,902
		要介護２	2,856					5,353				55,472
		要介護３	3,045					5,542				57,491
		要介護４	3,201					5,698				59,157
		要介護５	3,363					5,860				60,887

*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(Ⅱ)・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5年6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Ⅰ	ﾍﾞｰｽｱｯﾌﾟ等支援加算	10日間ご利用の場合
第１段階		要介護１	828	300	490	3,500	210	210	5,888	3.9%	2.1%	0.8%	59,443
		要介護２	875						5,935				59,945
		要介護３	937						5,997				60,607
		要介護４	990						6,050				61,173
		要介護５	1,042						6,102				61,729
第２段階		要介護１	828	600	490	3,500	210	210	6,188	3.9%	2.1%	0.8%	62,443
		要介護２	875						6,235				62,945
		要介護３	937						6,297				63,607
		要介護４	990						6,350				64,173
		要介護５	1,042						6,402				64,729
第３段階①		要介護１	828	1,000	1,310	3,500	210	210	7,408	3.9%	2.1%	0.8%	74,643
		要介護２	875						7,455				75,145
		要介護３	937						7,517				75,807
		要介護４	990						7,570				76,373
		要介護５	1,042						7,622				76,929
第３段階②		要介護１	828	1,300	1,310	3,500	210	210	7,708	3.9%	2.1%	0.8%	77,643
		要介護２	875						7,755				78,145
		要介護３	937						7,817				78,807
		要介護４	990						7,870				79,373
		要介護５	1,042						7,922				79,929
第４段階	負担割合一割	要介護１	828	1,700	1,668	3,500	210	210	8,466	3.9%	2.1%	0.8%	85,223
		要介護２	875						8,513				85,725
		要介護３	937						8,575				86,387
		要介護４	990						8,628				86,953
		要介護５	1,042						8,680				87,509
	負担割合二割	要介護１	1,656	1,700	1,668	3,500	210	210	9,294	3.9%	2.1%	0.8%	94,066
		要介護２	1,750						9,388				95,070
		要介護３	1,874						9,512				96,394
		要介護４	1,980						9,618				97,526
		要介護５	2,084						9,722				98,637
	負担割合三割	要介護１	2,484	1,700	1,668	3,500	210	210	10,122	3.9%	2.1%	0.8%	102,909
		要介護２	2,625						10,263				104,415
		要介護３	2,811						10,449				106,401
		要介護４	2,970						10,608				108,100
		要介護５	3,126						10,764				109,766

*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(Ⅱ)・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)から(Ⅲ)までのいずれか	(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
	(Ⅱ)	サービス費合計額の2.9% /月	サービス費合計額の2.9% /月	サービス費合計額の2.9% /月
	(Ⅲ)	サービス費合計額の1.6% /月	サービス費合計額の1.6% /月	サービス費合計額の1.6% /月
介護職員等特定処遇改善加算 ※(Ⅰ)・(Ⅱ)のいずれか	(Ⅰ)	サービス費合計額の2.1% /月	サービス費合計額の2.1% /月	サービス費合計額の2.1% /月
	(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

〇別途負担料金

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

〇注意事項

- 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。

通所リハビリテーション 基本利用料金

令和5年6月1日 現在

(単位：円)

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)から(Ⅲ)までのいずれか	(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
	(Ⅱ)	サービス費合計額の3.4% /月	サービス費合計額の3.4% /月	サービス費合計額の3.4% /月
	(Ⅲ)	サービス費合計額の1.9% /月	サービス費合計額の1.9% /月	サービス費合計額の1.9% /月
介護職員等特定処遇改善加算 ※(Ⅰ)・(Ⅱ)のいずれか	(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
	(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。

介護予防短期入所 基本利用料金

令和5年6月1日 現在

(単位：円)

【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Ⅰ	ﾍﾞｰｽｱｯﾌﾟ等支援加算	10日間ご利用の場合
第１段階		要支援１	686	300	0		210	210	1,406	3.9%	2.1%	0.8%	14,526
		要支援２	844						1,564				16,214
第２段階		要支援１	686	600	370		210	210	2,076	3.9%	2.1%	0.8%	21,226
		要支援２	844						2,234				22,914
第３段階①		要支援１	686	1,000	370		210	210	2,476	3.9%	2.1%	0.8%	25,226
		要支援２	844						2,634				26,914
第３段階②		要支援１	686	1,300	370		210	210	2,776	3.9%	2.1%	0.8%	28,226
		要支援２	844						2,934				29,914
第４段階	負担割合一割	要支援１	686	1,700	377		210	210	3,183	3.9%	2.1%	0.8%	32,296
		要支援２	844						3,341				33,984
	負担割合二割	要支援１	1,372	1,700	377		210	210	3,869	3.9%	2.1%	0.8%	39,623
		要支援２	1,688						4,185				42,998
	負担割合三割	要支援１	2,058	1,700	377		210	210	4,555	3.9%	2.1%	0.8%	46,949
		要支援２	2,532						5,029				52,012

*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(Ⅱ)・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Ⅰ	ﾍﾞｰｽｱｯﾌﾟ等支援加算	10日間ご利用の場合
第１段階		要支援１	653	300	490	3,500	210	210	5,713	3.9%	2.1%	0.8%	57,574
		要支援２	797						5,857				59,112
第２段階		要支援１	653	600	490	3,500	210	210	6,013	3.9%	2.1%	0.8%	60,574
		要支援２	797						6,157				62,112
第３段階①		要支援１	653	1,000	1,310	3,500	210	210	7,233	3.9%	2.1%	0.8%	72,774
		要支援２	797						7,377				74,312
第３段階②		要支援１	653	1,300	1,310	3,500	210	210	7,533	3.9%	2.1%	0.8%	75,774
		要支援２	797						7,677				77,312
第４段階	負担割合一割	要支援１	653	1,700	1,668	3,500	210	210	8,291	3.9%	2.1%	0.8%	83,354
		要支援２	797						8,435				84,892
	負担割合二割	要支援１	1,306	1,700	1,668	3,500	210	210	8,944	3.9%	2.1%	0.8%	90,328
		要支援２	1,594						9,232				93,404
	負担割合三割	要支援１	1,959	1,700	1,668	3,500	210	210	9,597	3.9%	2.1%	0.8%	97,302
		要支援２	2,391						10,029				101,916

*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(Ⅱ)・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)から(Ⅲ)までのいずれか	(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
	(Ⅱ)	サービス費合計額の2.9% /月	サービス費合計額の2.9% /月	サービス費合計額の2.9% /月
	(Ⅲ)	サービス費合計額の1.6% /月	サービス費合計額の1.6% /月	サービス費合計額の1.6% /月
介護職員等特定処遇改善加算 ※(Ⅰ)・(Ⅱ)のいずれか	(Ⅰ)	サービス費合計額の2.1% /月	サービス費合計額の2.1% /月	サービス費合計額の2.1% /月
	(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

〇別途負担料金

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

〇注意事項

- 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。

介護予防通所リハビリテーション 利用料金

令和5年6月1日 現在

※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)から(Ⅲ)までのいずれか	(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
	(Ⅱ)		サービス費合計額の3.4% /月	サービス費合計額の3.4% /月	サービス費合計額の3.4% /月
	(Ⅲ)		サービス費合計額の1.9% /月	サービス費合計額の1.9% /月	サービス費合計額の1.9% /月
介護職員等特定処遇改善加算 ※(Ⅰ)・(Ⅱ)のいずれか	(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
	(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