

リハビリパークみやび 入所療養介護料金表【基本型】

令和3年8月1日

<第4段階>	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
基本サービス費 1割	734	810	780	859	844	923	898	975	950	1,030
基本サービス費 2割	1,468	1,620	1,560	1,718	1,688	1,846	1,796	1,950	1,900	2,060
基本サービス費 3割	2,202	2,430	2,340	2,577	2,532	2,769	2,694	2,925	2,850	3,090
(認知症ケア加算)	一律 1日78円(1割)・1日156円(2割)・1日234円(3割)									
栄養マネジメント加算 サービス提供体制強化加算Ⅲ	一律 1日19円(1割)・1日38円(2割)・1日57円(3割) (栄養マネジメント強化加算12円・サービス提供体制強化加算Ⅲ7円 1割の場合)									
食費	1日1,650円 内訳:朝550円/昼550円(おやつ込み)/夕550円									
居住費	個室は1,800円 多床室は420円									
合計 1日あたり 1割	4,203	2,899	4,249	2,948	4,313	3,012	4,367	3,064	4,419	3,119
(認知症専門棟の場合)+78円	(4,281)	(2,977)	(4,327)	(3,026)	(4,391)	(3,090)	(4,445)	(3,142)	(4,497)	(3,197)
合計 1ヶ月あたり(31日)	130,293	89,869	131,719	91,388	133,703	93,372	135,377	94,984	136,989	96,689
(認知症専門棟の場合)	(132,711)	(92,287)	(134,137)	(93,806)	(136,121)	(95,790)	(137,795)	(97,402)	(139,407)	(99,107)
合計 1日あたり 2割	4,956	3,728	5,048	3,826	5,176	3,954	5,284	4,058	5,388	4,168
(認知症専門棟の場合)+156円	(5,112)	(3,884)	(5,204)	(3,982)	(5,332)	(4,110)	(5,440)	(4,214)	(5,544)	(4,324)
合計 1ヶ月あたり(31日)	153,636	115,568	156,488	118,606	160,456	122,574	163,804	125,798	167,028	129,208
(認知症専門棟の場合)	(158,472)	(120,404)	(161,324)	(123,442)	(165,292)	(127,410)	(168,640)	(130,634)	(171,864)	(134,044)
合計 1日あたり 3割	5,709	4,557	5,847	4,704	6,039	4,896	6,201	5,052	6,357	5,217
(認知症専門棟の場合)+234円	(5,943)	(4,791)	(6,081)	(4,938)	(6,273)	(5,130)	(6,435)	(5,286)	(6,591)	(5,451)
合計 1ヶ月あたり(31日)	176,979	141,267	181,257	145,824	187,209	151,776	192,231	156,612	197,067	161,727
(認知症専門棟の場合)	(184,233)	(148,521)	(188,511)	(153,078)	(194,463)	(159,030)	(199,485)	(163,866)	(204,321)	(168,981)

<第3段階 ①>	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
基本サービス費	734	810	780	859	844	923	898	975	950	1,030
(認知症ケア加算)	一律 1日78円									
栄養マネジメント加算 サービス提供体制強化加算Ⅲ	一律 1日19円 (栄養マネジメント強化加算12円・サービス提供体制強化加算Ⅲ7円)									
食費	一律 1日650円									
居住費	個室は1,310円 多床室は370円									
合計 1日あたり口	2,713	1,849	2,759	1,898	2,823	1,962	2,877	2,014	2,929	2,069
(認知症専門棟の場合)+78円	(2,791)	(1,927)	(2,837)	(1,976)	(2,901)	(2,040)	(2,955)	(2,092)	(3,007)	(2,147)
合計 1ヶ月あたり(31日)	84,103	57,319	85,529	58,838	87,513	60,822	89,187	62,434	90,799	64,139
(認知症専門棟の場合)	(86,521)	(59,737)	(87,947)	(61,256)	(89,931)	(63,240)	(91,605)	(64,852)	(93,217)	(66,557)

<第3段階 ②>	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
基本サービス費	734	810	780	859	844	923	898	975	950	1030
(認知症ケア加算)	一律 1日78円									
栄養マネジメント加算 サービス提供体制強化加算Ⅲ	一律 1日19円 (栄養マネジメント強化加算12円・サービス提供体制強化加算Ⅲ7円)									
食費	一律 1日1,360円									
居住費	個室は1,310円 多床室は370円									
合計 1日あたり口	3,423	2,559	3,469	2,608	3,533	2,672	3,587	2,724	3,639	2,779
(認知症専門棟の場合)+78円	(3,501)	(2,637)	(3,547)	(2,686)	(3,611)	(2,750)	(3,665)	(2,802)	(3,717)	(2,857)
合計 1ヶ月あたり(31日)	106,113	79,329	107,539	80,848	109,523	82,832	111,197	84,444	112,809	86,149
(認知症専門棟の場合)	(108,531)	(81,747)	(109,957)	(83,266)	(111,941)	(85,250)	(113,615)	(86,862)	(115,227)	(88,567)

リハビリパークみやび(短期入所療養介護)料金表・基本型

LOPL150401

【従来型個室】

**第四段階 本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
本人が市民税課税されている方**

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	773円	821円	885円	939円	992円
食費	1,650円				
居住費	1,800円				
1割負担 1日あたり	4,223円	4,271円	4,335円	4,389円	4,442円
2割負担 1日あたり	4,995円	5,091円	5,219円	5,328円	5,434円
3割負担 1日あたり	5,767円	5,912円	6,103円	6,266円	6,426円

**第三段階② 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)120万円超の方
かつ預貯金が単身500万円、夫婦1500万円以下の方**

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	773円	821円	885円	939円	992円
食費	1,300円				
居住費	1,310円				
1日あたり	3,383円	3,431円	3,495円	3,549円	3,602円

**第三段階① 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)80万円超120万円以下の方
かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方**

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	773円	821円	885円	939円	992円
食費	1,000円				
居住費	1,310円				
1日あたり	3,083円	3,131円	3,195円	3,249円	3,302円

**第二段階 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)80万円以下の方
かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方**

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	773円	821円	885円	939円	992円
食費	600円				
居住費	490円				
1日あたり	1,863円	1,911円	1,975円	2,029円	2,082円

**第一段階 世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方
生活保護を受給している方**

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	773円	821円	885円	939円	992円
食費	300円				
居住費	490円				
1日あたり	1,563円	1,611円	1,675円	1,729円	1,782円

(※)年金収入等…公的年金等収入金額(非課税年金を含みます)+その他の合計所得額。
減免対象者についての詳細のお問い合わせはお住いの市区町村までお願いします。

【多床室】

第四段階 本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方 本人が市民税課税されている方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	850円	900円	965円	1,018円	1,074円
食費	1,650円				
居住費	420円				
1割負担 1日あたり	2,920円	2,970円	3,035円	3,088円	3,144円
2割負担 1日あたり	3,769円	3,870円	3,999円	4,106円	4,217円
3割負担 1日あたり	4,618円	4,769円	4,963円	5,124円	5,290円

第三段階② 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)120万円超の方 かつ預貯金が単身500万円、夫婦1500万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	850円	900円	965円	1,018円	1,074円
食費	1,300円				
居住費	370円				
1日あたり	2,520円	2,570円	2,635円	2,688円	2,744円

第三段階① 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)80万円超120万円以下の方 かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	850円	900円	965円	1,018円	1,074円
食費	1,000円				
居住費	370円				
1日あたり	2,220円	2,270円	2,335円	2,388円	2,444円

第二段階 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)80万円以下の方 かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	850円	900円	965円	1,018円	1,074円
食費	600円				
居住費	370円				
1日あたり	1,820円	1,870円	1,935円	1,988円	2,044円

第一段階 世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方 生活保護を受給している方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	850円	900円	965円	1,018円	1,074円
食費	300円				
居住費	0円				
1日あたり	1,150円	1,200円	1,265円	1,318円	1,374円

※当施設があります多賀城市は、1単位＝10.27円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担と
なっております。負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※第4段階の食事内訳 各食550円(おやつ代含む)

※第4段階の設定金額は、地価や食材料費その他の要因が大幅に変更された場合には変更される
場合がございます。

リハビリパークみやび(介護予防短期入所療養介護)料金表・基本型

LOPL150401

【従来型個室】

**第四段階 本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
本人が市民税課税されている方**

		要支援1	要支援2
基本サービス費		593円	741円
食費		1,650円	
居住費		1,800円	
1割負担	1日あたり	4,043円	4,191円
2割負担	1日あたり	4,635円	4,931円
3割負担	1日あたり	5,228円	5,672円

**第三段階② 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)120万円超の方
かつ預貯金が単身500万円、夫婦1500万円以下の方**

		要支援1	要支援2
基本サービス費		593円	741円
食費		1,300円	
居住費		1,310円	
1日あたり		3,203円	3,351円

**第三段階① 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)80万円超120万円以下の方
かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方**

		要支援1	要支援2
基本サービス費		593円	741円
食費		1,000円	
居住費		1,310円	
1日あたり		2,903円	3,051円

**第二段階 世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の
合計が80万以下の方**

		要支援1	要支援2
基本サービス費		593円	741円
食費		390円	
居住費		490円	
1日あたり		1,473円	1,621円

**第一段階 世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方
生活保護を受給している方**

		要支援1	要支援2
基本サービス費		593円	741円
食費		300円	
居住費		490円	
1日あたり		1,383円	1,531円

※当施設があります多賀城市は、1単位＝10.27円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担と
なっております。負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※第4段階の食事内訳 各食550円(おやつ代含む)

※第4段階の設定金額は、地価や食材料費その他の要因が大幅に変更された場合には変更される
場合がございます。

【多床室】

第四段階 本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方 本人が市民税課税されている方

		要支援1	要支援2
	基本サービス費	627円	789円
	食費	1,650円	
	居住費	420円	
1割負担	1日あたり	2,697円	2,859円
2割負担	1日あたり	3,323円	3,648円
3割負担	1日あたり	3,950円	4,437円

第三段階② 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)120万円超の方 かつ預貯金が単身500万円、夫婦1500万円以下の方

		要支援1	要支援2
	基本サービス費	627円	789円
	食費	1,300円	
	居住費	370円	
	1日あたり	2,297円	2,459円

第三段階① 世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)80万円超120万円以下の方 かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方

		要支援1	要支援2
	基本サービス費	627円	789円
	食費	1,000円	
	居住費	370円	
	1日あたり	1,997円	2,159円

第二段階 世帯全員が市民税非課税で、本人の合計所得金額と公的年金等の収入額の 合計が80万以下の方

		要支援1	要支援2
	基本サービス費	627円	789円
	食費	390円	
	居住費	370円	
	1日あたり	1,387円	1,549円

第一段階 世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方 生活保護を受給している方

		要支援1	要支援2
	基本サービス費	627円	789円
	食費	300円	
	居住費	0円	
	1日あたり	927円	1,089円

※当施設があります多賀城市は、1単位＝10.27円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担と
なっております。負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

※第4段階の食事内訳 各食550円(おやつ代含む)

※第4段階の設定金額は、地価や食材料費その他の要因が大幅に変更された場合には変更される
場合がございます。

＜第2段階＞	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
基本サービス費	734	810	780	859	844	923	898	975	950	1030
(認知症ケア加算)	一律 1日78円									
栄養マネジメント加算 サービス提供体制強化加算Ⅲ	一律 1日19円 (栄養マネジメント強化加算12円・サービス提供体制強化加算Ⅲ7円)									
食費	一律 1日390円									
居住費	個室は490円 多床室は370円									
合計 1日あたり口	1,633	1,589	1,679	1,638	1,743	1,702	1,797	1,754	1,849	1,809
(認知症専門棟の場合)+78円	(1,711)	(1,667)	(1,757)	(1,716)	(1,821)	(1,780)	(1,875)	(1,832)	(1,927)	(1,887)
合計 1ヶ月あたり(31日)	50,623	49,259	52,049	50,778	54,033	52,762	55,707	54,374	57,319	56,079
(認知症専門棟の場合)	(53,041)	(51,677)	(54,467)	(53,196)	(56,451)	(55,180)	(58,125)	(56,792)	(59,737)	(58,497)

＜第1段階＞	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
基本サービス費	734	810	780	859	844	923	898	975	950	1030
(認知症ケア加算)	一律 1日78円									
栄養マネジメント加算 サービス提供体制強化加算Ⅲ	一律 1日19円 (栄養マネジメント強化加算12円・サービス提供強化加算Ⅲ7円)									
食費	一律 1日300円									
居住費	個室は490円 多床室は0円									
合計 1日あたり口	1,543	1,129	1,589	1,178	1,653	1,242	1,707	1,294	1,759	1,349
(認知症専門棟の場合)+78円	(1,621)	(1,207)	(1,667)	(1,256)	(1,731)	(1,320)	(1,785)	(1,372)	(1,837)	(1,427)
合計 1ヶ月あたり(31日)	47,833	34,999	49,259	36,518	51,243	38,502	52,917	40,114	54,529	41,819
(認知症専門棟の場合)	(50,251)	(37,417)	(51,677)	(38,936)	(53,661)	(40,920)	(55,335)	(42,532)	(56,947)	(44,237)

※ ■■■ は認知症の場合になります

その他の加算

令和3年4月1日
LOPL150401

	1割負担	2割負担	3割負担
<input type="checkbox"/> 初期加算(入所日から30日間)	31円	62円	93円
<input type="checkbox"/> 短期集中リハビリテーション実施加算(入所日から3ヶ月)	247円	493円	740円
<input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所日から3ヶ月)	247円	493円	740円
<input type="checkbox"/> 認知症ケア加算	78円	156円	234円
<input type="checkbox"/> 療養食加算(1回につき 3回を限度)	7円	13円	19円
<input type="checkbox"/> 栄養マネジメント強化加算	12円	23円	34円
<input type="checkbox"/> 再入所時栄養連携加算(1回を限度として)	206円	411円	617円
<input type="checkbox"/> 経口移行加算(経口摂取を進める栄養管理を行ってから180日)	29円	58円	87円
<input type="checkbox"/> 経口維持加算(Ⅰ)	411円	822円	1,233円
<input type="checkbox"/> 経口維持加算(Ⅱ)	103円	206円	309円
<input type="checkbox"/> 外泊時費用(1ヶ月につき6日まで)	372円	744円	1,116円
<input type="checkbox"/> 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)(1ヵ月につき6日まで)	822円	1,644円	2,465円
<input type="checkbox"/> 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	35円	70円	105円
<input type="checkbox"/> 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	48円	95円	142円
<input type="checkbox"/> 所定疾患施設療養費(Ⅰ)	246円	491円	737円
<input type="checkbox"/> 所定疾患施設療養費(Ⅱ)	493円	986円	1,479円
<input type="checkbox"/> 緊急時治療管理加算(1ヶ月につき3日以内)	532円	1,064円	1,596円
<input type="checkbox"/> 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	463円	925円	1,387円
<input type="checkbox"/> 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	493円	986円	1,479円
<input type="checkbox"/> 地域連携診療計画情報提供加算	309円	617円	925円
<input type="checkbox"/> 試行的退所時指導加算	411円	822円	1,233円
<input type="checkbox"/> 退所時情報提供加算	514円	1,027円	1,541円
<input type="checkbox"/> 入退所前連携加算(Ⅰ)	617円	1,233円	1,849円
<input type="checkbox"/> 入退所前連携加算(Ⅱ)	411円	822円	1,233円
<input type="checkbox"/> 訪問看護指示加算	309円	617円	925円
<input type="checkbox"/> かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	103円	206円	309円
<input type="checkbox"/> かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	247円	493円	740円
<input type="checkbox"/> かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	103円	206円	309円
<input type="checkbox"/> 夜勤職員配置加算	25円	50円	74円
<input type="checkbox"/> 若年性認知症入所者受入加算	124円	247円	370円
<input type="checkbox"/> 認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円	6円	9円
<input type="checkbox"/> 認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5円	9円	13円
<input type="checkbox"/> 認知症行動・心理症状緊急対応加算	206円	411円	617円
<input type="checkbox"/> 認知症情報提供加算(認知症疾患医療センター等への紹介)	360円	719円	1,079円
<input type="checkbox"/> ターミナルケア加算(死亡31日～45日前)	83円	165円	247円
<input type="checkbox"/> ターミナルケア加算(死亡4日～30日前)	165円	329円	493円
<input type="checkbox"/> ターミナルケア加算(死亡2日～3日前)	843円	1,685円	2,527円
<input type="checkbox"/> ターミナルケア加算(死亡日)	1,695円	3,389円	5,084円
<input type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算(Ⅰ)	93円	185円	278円
<input type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	113円	226円	339円
<input type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算(1月につき)	3円	6円	9円
<input type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算(1月につき)	14円	27円	40円
<input type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算(1月につき)経過措置	11円	21円	31円
<input type="checkbox"/> 排泄支援加算(Ⅰ)	11円	21円	31円
<input type="checkbox"/> 排泄支援加算(Ⅱ)	16円	31円	47円
<input type="checkbox"/> 排泄支援加算(Ⅲ)	21円	41円	62円
<input type="checkbox"/> 排泄支援加算(Ⅳ)	103円	206円	309円
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	23円	45円	68円
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	19円	37円	56円
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	7円	13円	19円
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント計画提出料加算(1月につき)	34円	68円	102円
<input type="checkbox"/> 自立支援推進加算(1月につき)	309円	617円	925円
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)1月につき	41円	82円	123円
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)1月につき	62円	124円	185円
<input type="checkbox"/> 安全対策体制加算(入所中1回)	21円	41円	62円
<input type="checkbox"/> 身体拘束廃止未実施減算(1日当たり-10%)			
<input type="checkbox"/> 特定治療(診療報酬に10円を乗じたもの)			
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)1ヶ月の全体の合計単位数に(39/1000)をかけたもの			
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)1ヶ月の全体の合計単位数に(29/1000)をかけたもの			
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)1ヶ月の全体の合計単位数に(16/1000)をかけたもの			
<input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)1ヶ月の全体の合計単位数に(21/1000)をかけたもの			
<input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)1ヶ月の全体の合計単位数に(17/1000)をかけたもの			

その他、ご希望により実費でご負担いただくもの

- ◎ 電気使用料 (テレビ, パソコン等の家電製品をお持ちの場合 ※充電式電気シェーバーは除く) 1日60円
 - ◎ 理美容代 業者委託しております。◎写真現像代 35円 コピー代 10円
 - ◎ 各種ワクチン接種 ※条件により料金が異なります。(年齢, 住所, 接種年, 等)
 - ◎ 洗濯代 4kgあたり¥700 ※ご家族の状況により, 必要時は業者の紹介(ワタキューセイモア)を行います。
 - ◎ 死亡診断書 10,000円(税別) ◎簡単な診断書 3,000円(税別) ◎複雑な診断書 7,000円(税別)
 - ◎ 家族介護教室利用料 1回5000円
- 日常生活に供する費用のなかで、適切な理由がある場合、材料費等を利用者様にご負担いただくことがあります