

1割負担の方

介護老人保健施設 みゆきの苑 料金表

介護保険適用 自己負担額

		入所（1日）		短期入所（1日）		入所（30日）	
		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
要支援 1				¥574	¥608		
要支援 2				¥715	¥761		
要介護 1		¥694	¥767	¥750	¥823	¥20,820	¥23,010
要介護 2		¥739	¥815	¥794	¥870	¥22,170	¥24,450
要介護 3		¥799	¥874	¥855	¥930	¥23,970	¥26,220
要介護 4		¥851	¥925	¥907	¥981	¥25,530	¥27,750
要介護 5		¥902	¥978	¥958	¥1,034	¥27,060	¥29,340
特定介護老人保健施設短期入所療養介護費（6時間～8時間未満）				¥1,275			
（加算）							
初期加算（30日）	必須	¥31				¥930	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）口	必須			¥13		¥390	
認知症ケア加算	利用時	¥77		（認知症専門棟への入所者は必須加算）		¥2,310	
※療養食加算	該当者	¥18		¥27		¥540	
送迎加算（片道）	利用時			¥187			
※若年性認知症利用者受入加算	該当者			¥122		¥3,660	
栄養マネジメント加算	必須	¥15				¥450	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	必須	注1）介護保険サービス費及び加算額を合計した額の3.9%					
介護保険適用外のサービス							
居住費 基準入所者（第四段階）	必須	¥1,640	¥500	¥1,640	¥500	¥49,200	¥15,000
食費 基準入所者（第四段階）	必須	¥1,900				¥57,000	
短期食費 基準入所者（第四段階）	必須	朝：¥570 昼：¥700 夕：¥630					
特室料（個室）1日	利用時	¥1,000		¥0		¥30,000	
特室料（2人室）1日	利用時	¥500		¥0		¥15,000	
教養娯楽費	希望時	¥100				¥3,000	
日用消耗品費	希望時	¥300				¥9,000	
理・美容代	希望時	¥2,000				実施時	
私物洗濯代（1kg）	希望時	¥350				利用時	

施設入所サービス

〔例〕多床室 30日分の総支払額	要介護3	¥26,220	+	¥84,840	（必須加算+実費）
				計	¥111,060
〔例〕個室 30日分の総支払額	要介護3	¥23,970	+	¥149,040	（必須加算+実費）
				計	¥173,010

短期入所療養介護サービス

〔例〕多床室 1日分の総支払額	要介護3	¥930	+	¥2,813	（必須加算+実費）
				計	¥3,743
〔例〕個室 1日分の総支払額	要介護3	¥855	+	¥3,953	（必須加算+実費）
				計	¥4,808

注1）要介護度3の方が30日施設入所（多床室）を利用した場合の加算額（例）

計	¥1,055
---	--------

注1）要介護度3の方が1週間、短期入所（多床室）を利用した場合の加算額（例）

計	¥257
---	------

2割負担の方

介護老人保健施設 みゆきの苑 料金表

介護保険適用 自己負担額

		入所（1日）		短期入所（1日）		入所（30日）	
		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
要支援 1				¥1,148	¥1,215		
要支援 2				¥1,430	¥1,521		
要介護 1		¥1,387	¥1,533	¥1,499	¥1,645	¥41,610	¥45,990
要介護 2		¥1,477	¥1,629	¥1,588	¥1,740	¥44,310	¥48,870
要介護 3		¥1,598	¥1,748	¥1,710	¥1,860	¥47,940	¥52,440
要介護 4		¥1,702	¥1,850	¥1,813	¥1,961	¥51,060	¥55,500
要介護 5		¥1,803	¥1,955	¥1,915	¥2,067	¥54,090	¥58,650
特定介護老人保健施設短期入所療養介護費（6時間～8時間未満）				¥2,549			
（加算）							
初期加算（30日）	必須	¥61				¥1,830	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）口	必須			¥25		¥750	
認知症ケア加算	利用時	¥154		（認知症専門棟への入所者は必須加算）		¥4,620	
※療養食加算	該当者	¥36		¥51		¥1,080	
送迎加算（片道）	利用時			¥373			
※若年性認知症利用者受入加算	該当者			¥244		¥7,320	
栄養マネジメント加算	必須	¥29				¥870	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	必須	注1）介護保険サービス費及び加算額を合計した額の3.9%					
介護保険適用外のサービス							
居住費 基準入所者（第四段階）	必須	¥1,640	¥500	¥1,640	¥500	¥49,200	¥15,000
食費 基準入所者（第四段階）	必須	¥1,900				¥57,000	
短期食費 基準入所者（第四段階）	必須	朝：¥570 昼：¥700 夕：¥630					
特室料（個室）1日	利用時	¥1,000		¥0		¥30,000	
特室料（2人室）1日	利用時	¥500		¥0		¥15,000	
教養娯楽費	希望時	¥100				¥3,000	
日用消耗品費	希望時	¥300				¥9,000	
理・美容代	希望時	¥2,000				実施時	
私物洗濯代（1kg）	希望時	¥350				利用時	

施設入所サービス							
（例）多床室 30日分の総支払額	要介護3	¥52,440	+	¥85,620	（必須加算+実費）		
				計	¥138,060		
（例）個室 30日分の総支払額	要介護3	¥47,940	+	¥149,820	（必須加算+実費）		
				計	¥197,760		

短期入所療養介護サービス							
（例）多床室 1日分の総支払額	要介護3	¥1,860	+	¥2,825	（必須加算+実費）		
				計	¥4,685		
（例）個室 1日分の総支払額	要介護3	¥1,710	+	¥3,965	（必須加算+実費）		
				計	¥5,675		

注1）要介護度3の方が30日施設入所（多床室）を利用した場合の加算額（例）	計	¥2,108
注1）要介護度3の方が1週間、短期入所（多床室）を利用した場合の加算額（例）	計	¥514

3割負担の方

介護老人保健施設 みゆきの苑 料金表

介護保険適用 自己負担額

		入所（1日）		短期入所（1日）		入所（30日）	
		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
要支援 1				¥1,722	¥1,822		
要支援 2				¥2,145	¥2,282		
要介護 1		¥2,081	¥2,300	¥2,248	¥2,467	¥62,430	¥69,000
要介護 2		¥2,215	¥2,443	¥2,382	¥2,610	¥66,450	¥73,290
要介護 3		¥2,397	¥2,622	¥2,565	¥2,790	¥71,910	¥78,660
要介護 4		¥2,553	¥2,775	¥2,720	¥2,942	¥76,590	¥83,250
要介護 5		¥2,705	¥2,933	¥2,872	¥3,100	¥81,150	¥87,990
特定介護老人保健施設短期入所療養介護費（6時間～8時間未満）				¥3,824			
（加算）							
初期加算（30日）	必須	¥92				¥2,760	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）口	必須			¥37		¥1,110	
認知症ケア加算	利用時	¥231		（認知症専門棟への入所者は必須加算）		¥6,930	
※療養食加算	該当者	¥54		¥75		¥1,620	
送迎加算（片道）	利用時			¥560			
※若年性認知症利用者受入加算	該当者			¥365		¥10,950	
栄養マネジメント加算	必須	¥43				¥1,290	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	必須	注1）介護保険サービス費及び加算額を合計した額の3.9%					
介護保険適用外のサービス							
居住費 基準入所者（第四段階）	必須	¥1,640	¥500	¥1,640	¥500	¥49,200	¥15,000
食費 基準入所者（第四段階）	必須	¥1,900				¥57,000	
短期食費 基準入所者（第四段階）	必須	朝：¥570 昼：¥700 夕：¥630					
特室料（個室）1日	利用時	¥1,000		¥0		¥30,000	
特室料（2人室）1日	利用時	¥500		¥0		¥15,000	
教養娯楽費	希望時	¥100				¥3,000	
日用消耗品費	希望時	¥300				¥9,000	
理・美容代	希望時	¥2,000				実施時	
私物洗濯代（1kg）	希望時	¥350				利用時	

施設入所サービス							
（例）多床室 30日分の総支払額	要介護3	¥78,660	+	¥86,400	（必須加算+実費）		
				計	¥165,060		
（例）個室 30日分の総支払額	要介護3	¥71,910	+	¥150,600	（必須加算+実費）		
				計	¥222,510		

短期入所療養介護サービス							
（例）多床室 1日分の総支払額	要介護3	¥2,790	+	¥2,837	（必須加算+実費）		
				計	¥5,627		
（例）個室 1日分の総支払額	要介護3	¥2,565	+	¥3,977	（必須加算+実費）		
				計	¥6,542		

注1）要介護度3の方が30日施設入所（多床室）を利用した場合の加算額（例）	計	¥3,161
注1）要介護度3の方が1週間、短期入所（多床室）を利用した場合の加算額（例）	計	¥771