

介護老人保健施設 葵の園・柳生
介護老人保健施設サービス重要事項説明書

<事業者> 介護老人保健施設 葵の園・柳生

仙台市太白区柳生字台 57 番地の 1

介護老人保健施設 葵の園・柳生

介護保険施設サービスのご案内

(令和8年10月1日現在)

1. 施設の概要

(1) 施設の名称等

- ・ 運 営 法 人 医療法人社団葵会
- ・ 法 人 所 在 地 千葉県柏市小青田1-3-12
- ・ 代 表 者 理事長 新谷 幸義
- ・ 施 設 名 介護老人保健施設葵の園・柳生
- ・ 所 在 地 宮城県仙台市太白区柳生字台57番地の1
- ・ 施 設 長 名 佐々木 繁美
- ・ 介護保険事業所番号 仙台市指定0455480087
- ・ 許 可 年 月 日 平成25年3月1日
- ・ 電 話 番 号 022-381-8668
- ・ フ ァ ッ ク ス 番 号 022-306-6355

(2) 介護老人保健施設の目的と運営方針

介護老人保健施設は、医学的管理の下での看護・介護やリハビリテーション、その他必要な医療と日常生活上のお世話などの介護保険施設サービスを提供することで、入所者の能力に応じた日常生活を営むことができるようにし、1日でも早く家庭での生活に戻ることができるように支援すること、また、利用者の方が居宅での生活を1日でも長く継続できるよう、短期入所療養介護や通所リハビリテーションといったサービスを提供し、在宅ケアを支援することを目的とした施設です。

この目的に沿って、当施設では、以下のような運営の方針を定めていますので、ご理解いただいた上でご利用ください。

[介護老人保健施設葵の園・柳生の運営方針]

当施設では、利用者の有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことができるよう、施設サービス計画に基づいて、医学的管理の下におけるリハビリテーション、看護、介護、その他日常的に必要とされる医療並びに日常生活上の世話をを行い、居宅における生活への復帰を目指す。

○当施設では、利用者の意思及び人格を尊重し、常に入所者の立場に立って介護保険施設サービスの提供に努めます。

○当施設では、明るく家庭的雰囲気を有し、地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、利用者が「にこやか」で「個性豊かに」過ごすことができるようサービス提供に努めます。

○当施設では、介護老人保健施設が地域の中核施設となるべく、居宅介護支援事業者、その他保健医療福祉サービス提供者及び関係市区町村と綿密な連携をはかり、利用者が地域において統合的サービス提供を受けることができるよう努めます。

○サービス提供にあたっては、懇切丁寧を旨とし、利用者又はその家族に対して療養上必要な事項について、理解しやすいように指導又は説明を行うとともに利用者の同意を得て実施するよう努めます。

○利用者の個人情報の保護は、個人情報保護法に基づく厚生労働省のガイドラインに則り、当施設が得た利用者の個人情報については、当施設での介護サービスの提供にかかる以外の利用は原則的に行わないものとし、外部への情報提供については、必要に応じて利用者またはその代理人の了解を得ることとする。

○当施設では、利用者、利用者家族に対して信頼関係を築き、より良い環境作りの実現の為、ハラスメント防止に努めます。

(3) 入所定員等・定員100名（短期入所療養介護含む）・療養室従来型個室60室多床室40室

(4) 施設の職員体制（短期入所療養介護含む）

職種	人員 () 内は兼務事業	業務内容
管理者 (医師兼務含む)	1人 (通所リハビリテーション兼務)	施設の従業者その他の一元的管理 基準規定遵守のための指揮命令 施設療養全体の管理 サービスの実施状況の管理 日常的な医学的対応
医師 (管理者兼務含む)	1人以上 (通所リハビリテーション兼務)	日常的な医学的対応
看護職員	10人以上 (通所リハビリテーション兼務)	医学的管理下における医療行為 サービス計画に基づく看護
介護職員	24人以上	医学的管理下における介護 サービス計画に基づく介護
支援相談員	1人以上	相談援助、レクリエーション・ボランティア指導 地域連携
介護支援専門員	1人以上	施設サービス計画に係る一連の業務 居宅介護支援事業所への紹介・情報提供・連携、在宅復帰への定期的検討、苦情及び事故等の記録
理学療法士 作業療法士 言語聴覚士	1人以上 (通所リハビリテーション兼務)	医学的管理下における リハビリテーションの実施
管理栄養士	1人以上 (通所リハビリテーション兼務)	栄養管理、栄養マネジメント
事務職員・その他	3人以上	会計・庶務の事務、施設管理

2. 介護保険施設サービス内容

当施設でのサービスは、どのような介護サービスを提供すれば在宅復帰が可能な状態になるかという施設サービス計画に基づいて提供されます。

この計画は、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって作成されますが、その際、ご本人・ご家族の希望を十分に取り入れ、計画の内容については同意をいただきます。

① 施設サービス計画の立案・実施

② 医学的管理・看護

介護老人保健施設は入院の必要のない程度の要介護者を対象とし、医師・看護職員が常勤していますので、ご利用者の状態に照らして適切な医療・看護を行います。

③ リハビリテーション

リハビリテーション計画に基づき原則として機能訓練室にて行いますが、施設内でのすべての活動がリハビリ効果を期待したものです。

④栄養管理、栄養マネジメント等の栄養状態の管理

⑤食事提供 朝食 7時45分 ～ 8時30分

昼食 11時45分 ～ 12時45分

夕食 17時00分 ～ 18時00分

⑥医学的管理下における介護（退所後の支援も行います）

当施設入所中も明るく家庭的な雰囲気のもとで生活していただけるよう、常に利用者の立場に立って、施設サービス計画に沿った介護を提供いたします。

⑦入浴

一般浴槽のほか入浴に介助を要する利用者には特別浴槽で対応します。入所利用者は、週に最低2回ご利用いただきます。ただし、利用者の身体の状態に応じて清拭となる場合があります。

⑧相談援助サービス

⑨行政手続代行

⑩その他

*これらのサービスのなかには、利用者の方から基本料金とは別に利用料金をいただくものもありますので、具体的にご相談ください。

3. 利用料金及び支払方法

○利用料金

介護保険施設サービスをご利用される利用者のご負担は、①介護保険の給付にかかる介護保険負担割合証に基づき、1割、2割及び3割の自己負担分、②保険給付対象外の費用である居住費、食費、利用者の選択に基づく特別な食費、理美容代、行事等で使用する材料費、診断書等の文書作成費等を利用料としてお支払いいただく2種類があります。また、歯科往診及び施設医師の医学的判断により行った対診のうち、保険適用の自己負担分をお支払い頂きます。なお、歯科往診の自己負担分は当施設利用料と併せてお支払い頂きます。

(1) 保険給付の利用者負担額及び実費負担額は別紙に定める料金表の通りとなります。

なお、各加算については個別に提供したサービス内容や加算要件を満たす状態となった場合に算定されます。

(2) 食費及び居住費の負担減免につきましては、市区町村発行の「介護保険負担限度額認定証」のご提示があった場合に適用されます。

(3) その他、日用品に関するセットレンタルをご利用の場合は別途業者と契約が必要となります。

○支払方法

(1) 請求書はサービス提供月の翌月15日までに発行致します。

(2) 支払方法はサービス提供月の翌月27日に指定銀行からの口座振替を基本と致します。

尚、指定銀行口座振替手続きの関係で振替が翌月に出来ない場合は当施設の指定口座への振込（手数料は利用者負担）と致します。

領収書は、口座引き落とし確認後お支払い月の翌月に発行いたします。

※原則、現金でのお支払いは対応致しかねます。

4. 緊急時の対応及び協力医療機関等

当施設は、利用者に対し、施設医師の医学的判断により対診が必要と認める場合、協力医療機関又は協力歯科医療機関での診療を依頼することがあります。

(2) 当施設は、利用者に対し、当施設における介護保険施設サービスでの対応が困難な状態、又は、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、他の専門的機関を紹介します。

(3) 前2項のほか、入所利用中に利用者の心身の状態が急変した場合、当施設は、利用者及び代理人が指定する者に対し、緊急に連絡します。

(4) 当施設では、下記の医療機関や歯科診療所に協力をいただき、利用者の状態が急変した場合等には、速やかに対応をお願いするようにしています。

・協力医療機関

・名称 葵会仙台病院

・住所 宮城県仙台市若林区荒井東1丁目6番地の8

・名称 仙台赤十字病院

・住所 宮城県仙台市太白区八木山本町2丁目43-3

・協力歯科医療機関

・名称 仙台デンタルクリニック

・住所 宮城県仙台市青葉区二日町7-28エーブルスペースビル2階

◇緊急時の連絡先

緊急の場合には、「契約書」にご記入いただいた緊急連絡先に連絡します。

5. 事故発生防止

サービス提供等により事故が発生した場合、当施設は、利用者に対し必要な措置を講じます。

(2) 施設医師の医学的判断により、専門的な医学的対応が必要と判断した場合、協力医療機関、協力歯科医療機関又は他の専門的機関での診療を依頼します。

(3) 前2項のほか、当施設は利用者の家族等利用者又は代理人が指定する者及び保険者の指定する行政機関に対して速やかに連絡します。

6. 施設利用に当たっての留意事項（対象 利用者又はその家族、連帯保証人等）

・施設利用中の食事は、特段の事情がない限り施設の提供する食事をお召し上がりいただきます。食費は保険給付外の利用料と位置づけられていますが、同時に、施設は利用者の心身の状態に影響を与える栄養状態の管理をサービス内容としているため、その実施には食事内容の管理が欠かせませんので、食事の持ち込みはご遠慮いただきます。

・面会は、原則として午前9時00分から午後5時00分までとします。なお、面会の際には、事務室窓口の面会者名簿に記入し、面会者プレートを着用することとします。

・外出・外泊は、事前に所定の届出用紙に必要事項を記載し入所中のフロア職員へ提出することとします。

・施設の設備・備品の利用で利用者の責任によって破損等があった場合には、現状回復または弁償して頂く場合がございます。

・金銭・貴重品の管理は、原則として持ち込みは厳禁と致します。所持金品や貴重品等の紛失について

当施設では責任を負えませんのでご了承下さい。

- ・施設内での営利行為、宗教活動、特定の政治活動等は禁止しております。
- ・飲酒、喫煙、火気の取り扱い（ライター、マッチ等）については禁止させていただきます。
- ・市販薬、刃物等の持ち込み（ハサミ、爪切り、カッター等）、ペットの持ち込みは出来ません。
- ・他利用者への迷惑行為は禁止する。
- ・医師の許可なく、入所中にむやみに他科受診は出来ませんのでご相談下さい。
- ・当施設職員は利用者又はその家族、連帯保証人等にハラスメント行為は致しません。又、利用者、職員への次のようなハラスメントは固くお断りします。ハラスメント等により、サービスの中断や契約を解除する場合があります。信頼関係を築くためにもご協力お願い致します。

ア) 身体的暴力・・・身体的な力を使って危害を及ぼす行為。

例) 刃物を向ける、叩く、首を絞める等の暴力、唾を吐く、コップなどの物を投げつける行為。

イ) 精神的暴力・・・個人の尊厳や人格を態度によって傷つけたり、貶めたりする行為。

例) 怒鳴る。威圧的な態度で文句を言い続ける。理不尽なサービスを要求する。

ウ) セクシャルハラスメント・・・意に沿わない性的誘い掛け、好意的な態度の要求等、性的な嫌がらせ行為。

例) 必要もないのに手や腕を触る。抱きしめる。卑猥な言動を繰り返す。

エ) その他

例) 著しい不当な要求等

7. 身体拘束

当施設は、原則として利用者に対し身体拘束を行いません。但し、自傷他害の恐れがある等緊急やむを得ない場合は、施設管理者又は施設長が判断し、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行うことがあります。この場合には、当施設の医師がその様態及び時間、その際の利用者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を診療録に記載することとします。

8. 褥瘡対策

当施設は、利用者に対し良質なサービスを提供する取組みのひとつとして、褥瘡が発生しないような適切な介護に努めるとともに、褥瘡対策指針を定めその発生を防止するための体制を整備します。

9. 虐待防止

当施設は、虐待防止及び虐待等の早期発見の観点、虐待等が発生した場合は、その再発を確実に防止するために、虐待の防止に関する指針を定めその発生を防止するための体制を整備します。

10. 非常災害対策

- ・防災設備スプリンクラー、自動火災報知、消火器、誘導灯、非常用発電
- ・防災訓練年2回（うち夜間想定1回）
- ・当施設「消防計画」に沿って対応します。

11. 要望及び苦情等の相談

当施設には支援相談の専門員として支援相談員及び介護支援専門員が勤務していますので、お気軽にご相談ください。（電話022-381-8668）

支援相談員	寺本直史、川内翔斗、石川亜美、大谷博昭
介護支援専門員	鈴木敦子、山尾津亜紀、牧公子

要望や苦情などは、担当支援相談員にお寄せいただければ、速やかに対応いたしますが、正面玄関ロビーに備えつけられた「ご意見箱」をご利用いただき、管理者に直接お申し出いただくこともできます。

その他苦情受付行政機関

太白区役所 介護保険課介護保険係	所在地 仙台市太白区長町南3-1-15 電話番号 022-247-1111 FAX：022-247-3824 受付時間 毎週月～金曜日 8時30分～17時
宮城県国民健康保険団体連合会 介護保険課	所在地 仙台市青葉区上杉1-2-3 電話番号 022-222-7700 FAX：022-222-7260 受付時間 毎週月～金曜日 9時～16時
宮城県社会福祉協議会 運営適正化委員会	所在地 仙台市青葉区上杉3-3-1（みやぎハートフルセンター4階） 電話番号 022-716-9674 FAX：022-716-9298 受付時間 毎週月～金曜日 9時～16時半（相談時間は17時迄）

個人情報の使用目的

介護老人保健施設葵の園・柳生では、利用者の尊厳を守り安全に配慮する施設理念の下、お預かりしている個人情報について、使用目的を以下のとおり定めます。

【利用者への介護サービスの提供に必要な使用目的】

〔介護老人保健施設内部での使用目的〕

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービス
- ・介護保険事務
- ・介護サービスの利用者に係る当施設の管理運営業務のうち

－入退所等の管理

－会計・経理

－事故等の報告

－当該利用者の介護・医療サービスの向上

〔他の事業者等への情報提供を伴う使用目的〕

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービスのうち

－利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答

－利用者の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合

－検体検査業務の委託その他の業務委託

－家族等への心身の状況説明

- ・介護保険事務のうち

－保険事務の委託

－審査支払機関へのレセプトの提出

－審査支払機関又は保険者からの照会への回答

- ・損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等

【上記以外の使用目的】

〔当施設の内部での利用に係る使用目的〕

- ・当施設の管理運営業務のうち

－医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料

－当施設において行われる学生の実習への協力

－当施設において行われる事例研究

〔他の事業者等への情報提供に係る使用目的〕

- ・当施設の管理運営業務のうち

－外部監査機関への情報提供

入所時リスク説明

当施設ではご利用様が快適に入所生活を送ることができますよう安全な環境作りに努めておりますが、ご利用様の身体状況や病気に伴う様々な症状が原因により、下記の危険性が伴うことを十分にご理解ください。

- ・加齢に伴い骨はもろくなり、容易に骨折する恐れがあります。
- ・加齢に伴い皮膚は薄くなり、少しの摩擦でも表皮剥離がしやすい状態にあります。
- ・加齢に伴い血管はもろくなり、軽度の打撲であっても、皮下出血がしやすい状態にあります。
- ・加齢に伴い口腔機能（嚥下・咀嚼）が低下し、誤嚥や窒息の危険性が高い状態にあります。
- ・嚥下機能に問題のない方であっても、認知機能の低下により、異食・誤嚥・窒息の危険性が高まります。
- ・介護老人保健施設はリハビリ施設であり、原則的に身体拘束を行いません。行動を制限できないことによる転倒・転落、それに伴い骨折・外傷・頭蓋内損傷等の恐れがあります。
- ・脳や心臓の疾患によっては状態が急変される場合もあります。
- ・本人の全身状態が急に悪化した場合、当施設医師の判断で緊急に病院へ搬送を行うことがあります。

このことは、ご自宅でも起こりうることで十分ご留意いただけますようお願い申し上げます。

なお、説明でわからないことがあれば、遠慮なくお尋ねください。

介護老人保健施設 葵の園・柳生 個室（Aタイプ）利用料金表

令和8年10月1日現在

介護度	施設サービス 単位	夜勤職員配置 加算単位	サービス提供 体制強化加算Ⅰ	基本サービス 単位数計	負担段階	食費(30日分)	居住費(30日分)	介護サービス費 (1割負担、30日分)	合計 (1割負担、30日分)	介護サービス費 (2割負担)	介護サービス費 (3割負担)
1	788	24	22	834	第1段階	9,000	16,500	25,710	51,210		
					第2段階	11,700	16,500		53,910		
					第3段階①	20,400	41,100		87,210		
					第3段階②	42,600	44,100		112,410		
					第4段階	63,000	69,000		157,710	183,390	209,100
2	863	24	22	909	第1段階	9,000	16,500	28,020	53,520		
					第2段階	11,700	16,500		56,220		
					第3段階①	20,400	41,100		89,520		
					第3段階②	42,600	44,100		114,720		
					第4段階	63,000	69,000		160,020	188,010	216,030
3	928	24	22	974	第1段階	9,000	16,500	30,030	55,530		
					第2段階	11,700	16,500		58,230		
					第3段階①	20,400	41,100		91,530		
					第3段階②	42,600	44,100		116,730		
					第4段階	63,000	69,000		162,030	192,030	222,030
4	985	24	22	1,031	第1段階	9,000	16,500	31,770	57,270		
					第2段階	11,700	16,500		59,970		
					第3段階①	20,400	41,100		93,270		
					第3段階②	42,600	44,100		118,470		
					第4段階	63,000	69,000		163,770	195,540	227,310
5	1,040	24	22	1,086	第1段階	9,000	16,500	33,480	58,980		
					第2段階	11,700	16,500		61,680		
					第3段階①	20,400	41,100		94,980		
					第3段階②	42,600	44,100		120,180		
					第4段階	63,000	69,000		165,480	198,930	232,380

- (サービス費合計欄は仙台市地域加算10.27が乗算されます。)
- *1月単位に利用金額を計算しますと、端数の関係で合計金額が多少異なります。
- *一定の所得がある方につきましては介護保険負担割合証に基づき、2割負担、3割負担となります。
- *利用者負担段階については、お住いの市区長村の介護保険窓口にて負担限度額認定の申請を行い、該当となるか確認頂く必要があります。
- *下記加算は当施設のサービス提供体制及びご利用者様の状態に応じ提供したサービス内容により算定されます。

短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）		258単位/日	入所前後訪問指導加算Ⅰ	450単位/回	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位/日	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3単位/月
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）		200単位/日	入所前後訪問指導加算Ⅱ	480単位/回	介護職員処遇改善加算Ⅱ	経単位数の9.7％/月	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13単位/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）		240単位/日	初期加算（Ⅰ）	60単位/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240単位/回	排せつ支援加算（Ⅰ）	10単位/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）		120単位/日	初期加算（Ⅱ）	30単位/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100単位/回	排せつ支援加算（Ⅱ）	15単位/月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）		53単位/月	自立支援促進加算	300単位/月	緊急時施設 療養費緊急時治療管理	518単位/日	排せつ支援加算（Ⅲ）	20単位/月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）		33単位/月	外泊時費用（月に6日が限度）	362単位/日	特定治療	老人医科点数表	科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40単位/月
支 援 退 所 加 算	試行的退所時指導加算	400単位/回	外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）	800単位/日	所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239単位/日	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60単位/月
	退所時情報提供加算（Ⅰ）	500単位/回	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	51単位/日	所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480単位/日	協力医療機関連携加算(1)	50単位/月
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	250単位/回	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51単位/日	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/日	協力医療機関連携加算(2)	5単位/月
	入退所前連携加算（Ⅰ）	600単位/回	再入所時栄養連携維持加算	200単位/回	若年性認知症受入加算	120単位/日	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10単位/月
	入退所前連携加算（Ⅱ）	400単位/回	栄養マネジメント強化加算	11単位/日	認知症ケア加算	76単位/日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5単位/月
	退所時栄養情報連携加算	70単位/回	療養食加算（1日3回を限度）	6単位/回	認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150単位/日	新興感染症等施設療養費加算(Ⅱ)	240単位/日
	訪問看護指示加算	300単位/回	経口移行加算	28単位/日	認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120単位/日	業務継続計画未策定減算	100分の3相当減算
	死亡日以前45日～31日以下	72単位/日	経口維持加算Ⅰ	400単位/月	安全対策体制加算（未実施加算1日-5単位）	20単位/1回限り	身体拘束廃止未実施減算	100分の1相当減算
タ イ ミ ナ ル 加 算	死亡日以前30～4日	160単位/日	経口維持加算Ⅱ	100単位/月			高齢者虐待防止措置未実施減算	100分の1相当減算
	死亡日の前々日、前日	910単位/日	口腔衛生管理加算Ⅰ	90単位/月			生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100単位/月
	死亡日	1,900単位/日	口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月			生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位/月

- ・セットレンタル(税込)： Aセット 18,150円/月(605円/日)、Bセット 10,890円/月(363円/日)
- ・洗濯代(税込)：アメニティーセット加入者は715円/回。未加入者は880円/回。（ワンネット料金、縦57cm×横39cm）

理美容（顔剃り）	1,000円	簡単な証明書等	2,200円	①複写物（1枚あたり）	11円
理美容（カット）	2,000円	簡単な診断書等	3,300円	②写真現像（1枚あたり）	40円
理美容（カット顔剃り）	2,550円	検査等を要する診断書、死亡診断書	7,700円	エンゼルケア	6,600円
理美容（ベッドカット）	2,550円	保険会社・障害者年金・生命保険診断書	11,000円	浴衣	2,750円
理美容（カラー）	6,000円	健康管理費(インフルエンザ・予防接種等)	実費	テレビレンタル（税込）：7,500円/月	250円/日
理美容（パーマ）	7,000円	マウスクリンジェル（スプレー）	1,100円/1本	電化製品持込(税込)：1品目 2,100円/月	70円/日
クラブ・行事費	実費	マウスクリンジェル（ジェル）	1,500円/1本		

介護老人保健施設 葵の園・柳生 多床室（Bタイプ）利用料金表

令和8年10月1日現在

介護度	施設サービス 単位	夜勤職員配置 加算単位	サービス提供 体制強化加算Ⅰ	基本サービス 単位数計	負担段階	食費(30日分)	居住費(30日分)	介護サービス費 (1割負担、30日分)	特別室料 (TV、ドア付き)	合計 (1割負担、30日分)	介護サービス費 (2割負担)	介護サービス費 (3割負担)
1	871	24	22	917	第1段階	9,000		28,260	21,000	58,260		
					第2段階	11,700	12,900			73,860		
					第3段階①	20,400	12,900			82,560		
					第3段階②	42,600	15,900			107,760		
					第4段階	63,000	34,800			147,060	175,320	203,580
2	947	24	22	993	第1段階	9,000		30,600	21,000	60,600		
					第2段階	11,700	12,900			76,200		
					第3段階①	20,400	12,900			84,900		
					第3段階②	42,600	15,900			110,100		
					第4段階	63,000	34,800			149,400	180,000	210,600
3	1,014	24	22	1,060	第1段階	9,000		32,670	21,000	62,670		
					第2段階	11,700	12,900			78,270		
					第3段階①	20,400	12,900			86,970		
					第3段階②	42,600	15,900			112,170		
					第4段階	63,000	34,800			151,470	184,140	216,780
4	1,072	24	22	1,118	第1段階	9,000		34,470	21,000	64,470		
					第2段階	11,700	12,900			80,070		
					第3段階①	20,400	12,900			88,770		
					第3段階②	42,600	15,900			113,970		
					第4段階	63,000	34,800			153,270	187,710	222,150
5	1,125	24	22	1,171	第1段階	9,000		36,090	21,000	66,090		
					第2段階	11,700	12,900			81,690		
					第3段階①	20,400	12,900			90,390		
					第3段階②	42,600	15,900			115,590		
					第4段階	63,000	34,800			154,890	190,980	227,040

介護老人保健施設 葵の園・柳生 多床室（Cタイプ）利用料金表

令和8年10月1日現在

介護度	施設サービス 単位	夜勤職員配置 加算単位	サービス提供 体制強化加算Ⅰ	基本サービス 単位数計	負担段階	食費(30日 分)	居住費(30日分)	介護サービス費 (1割負担、30日分)	合計 (1割負担、30日分)	介護サービス費 (2割負担)	介護サービス費 (3割負担)
1	871	24	22	917	第1段階	9,000		28,260	37,260		
					第2段階	11,700	12,900		52,860		
					第3段階①	20,400	12,900		61,560		
					第3段階②	42,600	15,900		86,760		
					第4段階	63,000	34,800		126,060	154,320	182,580
2	947	24	22	993	第1段階	9,000		30,600	39,600		
					第2段階	11,700	12,900		55,200		
					第3段階①	20,400	12,900		63,900		
					第3段階②	42,600	15,900		89,100		
					第4段階	63,000	34,800		128,400	159,000	189,600
3	1,014	24	22	1,060	第1段階	9,000		32,670	41,670		
					第2段階	11,700	12,900		57,270		
					第3段階①	20,400	12,900		65,970		
					第3段階②	42,600	15,900		91,170		
					第4段階	63,000	34,800		130,470	163,140	195,780
4	1,072	24	22	1,118	第1段階	9,000		34,470	43,470		
					第2段階	11,700	12,900		59,070		
					第3段階①	20,400	12,900		67,770		
					第3段階②	42,600	15,900		92,970		
					第4段階	63,000	34,800		132,270	166,710	201,150
5	1,125	24	22	1,171	第1段階	9,000		36,090	45,090		
					第2段階	11,700	12,900		60,690		
					第3段階①	20,400	12,900		69,390		
					第3段階②	42,600	15,900		94,590		
					第4段階	63,000	34,800		133,890	169,980	206,040

* その他の料金等については、個室と同様（表面参照）となっております。