

特別養護老人ホーム 花の季苑 利用料金 (多床室)

令和元年10月1日現在

〔1割負担〕

〔第4段階〕 〔対象者：上記以外の方〕

(単位：円)

| 要介護度 | 介護保険 1割負担 | 日常生活継続支援 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置 栄養ケアマネジメント 個別機能訓練 □腔衛生管理体制加算 | 小計 | 居住費 | 食費 | 1日料金 | 月料金 (30日) |
|------|--------------|---|-------|-----|-------|-------|--------------|
| 要介護1 | 633 | 111 | 744 | 840 | 1,380 | 2,964 | 88,920 |
| 要介護2 | 710 | | 821 | | | 3,041 | 91,230 |
| 要介護3 | 789 | | 900 | | | 3,120 | 93,600 |
| 要介護4 | 866 | | 977 | | | 3,197 | 95,910 |
| 要介護5 | 942 | | 1,053 | | | 3,273 | 98,190 |

〔第3段階〕 〔対象者：世帯全員が市町村民税非課税者で利用者負担2段階以下の方〕

| 要介護度 | 介護保険 1割負担 | 日常生活継続支援 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置 栄養ケアマネジメント 個別機能訓練 □腔衛生管理体制加算 | 小計 | 居住費 | 食費 | 1日料金 | 月料金 (30日) |
|------|--------------|---|-------|-----|-----|-------|--------------|
| 要介護1 | 633 | 111 | 744 | 370 | 650 | 1,764 | 52,920 |
| 要介護2 | 710 | | 821 | | | 1,841 | 55,230 |
| 要介護3 | 789 | | 900 | | | 1,920 | 57,600 |
| 要介護4 | 866 | | 977 | | | 1,997 | 59,910 |
| 要介護5 | 942 | | 1,053 | | | 2,073 | 62,190 |

〔第2段階〕 〔対象者：世帯全員が市町村民税非課税者で課税年金収入額と合計所得の金額が80万円以下の方〕

| 要介護度 | 介護保険 1割負担 | 日常生活継続支援 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置 栄養ケアマネジメント 個別機能訓練 □腔衛生管理体制加算 | 小計 | 居住費 | 食費 | 1日料金 | 月料金 (30日) |
|------|--------------|---|-------|-----|-----|-------|--------------|
| 要介護1 | 633 | 111 | 744 | 370 | 390 | 1,504 | 45,120 |
| 要介護2 | 710 | | 821 | | | 1,581 | 47,430 |
| 要介護3 | 789 | | 900 | | | 1,660 | 49,800 |
| 要介護4 | 866 | | 977 | | | 1,737 | 52,110 |
| 要介護5 | 942 | | 1,053 | | | 1,813 | 54,390 |

〔第1段階〕 〔対象者：老齢福祉年金受給者・生活保護受給者〕

| 要介護度 | 介護保険 1割負担 | 日常生活継続支援 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置 栄養ケアマネジメント 個別機能訓練 □腔衛生管理体制加算 | 小計 | 居住費 | 食費 | 1日料金 | 月料金 (30日) |
|------|--------------|---|-------|-----|-----|-------|--------------|
| 要介護1 | 633 | 111 | 744 | 0 | 300 | 1,044 | 31,320 |
| 要介護2 | 710 | | 821 | | | 1,121 | 33,630 |
| 要介護3 | 789 | | 900 | | | 1,200 | 36,000 |
| 要介護4 | 866 | | 977 | | | 1,277 | 38,310 |
| 要介護5 | 942 | | 1,053 | | | 1,353 | 40,590 |

- ※初期加算 34円/日 入所から30日以内及び30日以上入院後の再入所した場合
- ※外泊時加算 278円/日 入院及び外泊を認めた場合 (月6日)
- ※療養食加算 7円/食 療養食を提供した場合
- ※上記該当料金及び加算は、処遇改善加算として8.3%、特定処遇改善加算として2.7%を乗じた
単位に地域加算の10.45円で換算された介護保険10割分の1割の額です。
(加算内容により月料金に誤差が生じます)

※介護保険割合は、各市町村発行の介護保険負担割合証にて異なります。
※各段階は、各市町村発行の介護保険負担限度額認定証にて異なります。
負担限度額認定証がない場合は、第4段階となります。

〔2割負担〕

〈第4段階〉

(単位：円)

| 要介護度 | 介護保険 2割負担 | 日常生活継続支援 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置 栄養ケアメント 個別機能訓練 口腔衛生管理体制加算 | 小計 | 居住費 | 食費 | 1日料金 | 月料金 (30日) |
|------|--------------|--|-------|-----|-------|-------|--------------|
| 要介護1 | 1,265 | 222 | 1,487 | 855 | 1,392 | 3,734 | 112,020 |
| 要介護2 | 1,419 | | 1,641 | | | 3,888 | 116,640 |
| 要介護3 | 1,578 | | 1,800 | | | 4,047 | 121,410 |
| 要介護4 | 1,731 | | 1,953 | | | 4,200 | 126,000 |
| 要介護5 | 1,883 | | 2,105 | | | 4,352 | 130,560 |

その他の
加算

※初期加算 67円/日 入所から30日以内及び30日以上入院後の再入所した場合

※外泊時加算 556円/日 入院及び外泊を認めた場合(月6日)

※療養食加算 13円/食 療養食を提供した場合

※上記該当料金及び加算は、処遇改善加算として8.3%、特定処遇改善加算として2.7%を乗じた
単位に地域加算の10.45円で換算された介護保険10割分の2割の額です。
(加算内容により月料金に誤差が生じます)

※介護保険割合は、各市町村発行の介護保険負担割合証にて異なります。

〔3割負担〕

〈第4段階〉

| 要介護度 | 介護保険 3割負担 | 日常生活継続支援 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置 栄養ケアメント 個別機能訓練 口腔衛生管理体制加算 | 小計 | 居住費 | 食費 | 1日料金 | 月料金 (30日) |
|------|--------------|--|-------|-----|-------|-------|--------------|
| 要介護1 | 1,897 | 333 | 2,230 | 855 | 1,392 | 4,477 | 134,310 |
| 要介護2 | 2,129 | | 2,462 | | | 4,709 | 141,270 |
| 要介護3 | 2,367 | | 2,700 | | | 4,947 | 148,410 |
| 要介護4 | 2,596 | | 2,929 | | | 5,176 | 155,280 |
| 要介護5 | 2,825 | | 3,158 | | | 5,405 | 162,150 |

その他の
加算

※初期加算 101円/日 入所から30日以内及び30日以上入院後の再入所した場合

※外泊時加算 834円/日 入院及び外泊を認めた場合(月6日)

※療養食加算 19円/食 療養食を提供した場合

※上記該当料金及び加算は、処遇改善加算として8.3%、特定処遇改善加算として2.7%を乗じた
単位に地域加算の10.45円で換算された介護保険10割分の3割の額です。
(加算内容により月料金に誤差が生じます)

※介護保険割合は、各市町村発行の介護保険負担割合証にて異なります。