

特別養護老人ホーム 花の季苑 利用料金（ユニット型個室）

令和 2年 3月～

〔1割負担〕

〔第4段階〕 〔対象者：負担限度額認定証をお持ちではない方〕

（単位：円）

要介護度	介護保険 1割負担	看護体制Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント 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	748	71	819	1,897	1,392	4,108	123,240
要介護 2	825		896			4,185	125,550
要介護 3	910		981			4,270	128,100
要介護 4	991		1,062			4,351	130,530
要介護 5	1,069		1,140			4,429	132,870

〔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	看護体制Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント 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	748	71	819	1,310	650	2,779	83,370
要介護 2	825		896			2,856	85,680
要介護 3	910		981			2,941	88,230
要介護 4	991		1,062			3,022	90,660
要介護 5	1,069		1,140			3,100	93,000

〔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	看護体制Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント 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	748	71	819	820	390	2,029	60,870
要介護 2	825		896			2,106	63,180
要介護 3	910		981			2,191	65,730
要介護 4	991		1,062			2,272	68,160
要介護 5	1,069		1,140			2,350	70,500

〔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	看護体制Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント 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	748	71	819	820	300	1,939	58,170
要介護 2	825		896			2,016	60,480
要介護 3	910		981			2,101	63,030
要介護 4	991		1,062			2,182	65,460
要介護 5	1,069		1,140			2,260	67,800

- ※初期加算 35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 285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2.3%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の誤差が生じます)

※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。

※料金改定等により変更する場合がございますので、ご了承ください。

〔2割負担〕

(単位：円)

要介護度	介護保険 2割負担	看護体制Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント 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	1,495	142	1,637	1,897	1,392	4,926	147,780
要介護2	1,649		1,791			5,080	152,400
要介護3	1,819		1,961			5,250	157,500
要介護4	1,982		2,124			5,413	162,390
要介護5	2,138		2,280			5,569	167,070

その他の
加算

※初期加算 69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 569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2.3%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〕

要介護度	介護保険 3割負担	看護体制Ⅰ・Ⅱ 栄養マネジメント 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	2,242	213	2,455	1,897	1,392	5,744	172,320
要介護2	2,474		2,687			5,976	179,280
要介護3	2,728		2,941			6,230	186,900
要介護4	2,972		3,185			6,474	194,220
要介護5	3,207		3,420			6,709	201,270

その他の
加算

※初期加算 104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 853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2.3%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。

※料金改定等により変更する場合がございますので、ご了承ください。