

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 3年 10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 個別機能訓練 夜勤職員配置加算Ⅱ 十・七・五提供体制強化加算Ⅱ 栄養・褥/ノリ強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	767	141	908	1,897	1,445	4,250	127,500
要介護2	848		989			4,331	129,930
要介護3	933		1,074			4,416	132,480
要介護4	1,015		1,156			4,498	134,940
要介護5	1,092		1,233			4,575	137,250

〔第3段階②〕 〔対象者：世帯全員が市町村民税非課税者で公的年金等収入金額とその他の合計所得金額が120万円超の方〕

要介護度	介護保険 1割負担	看護体制Ⅰ・Ⅱ 個別機能訓練 夜勤職員配置加算Ⅱ 十・七・五提供体制強化加算Ⅱ 栄養・褥/ノリ強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	767	141	908	1,310	1,360	3,578	107,340
要介護2	848		989			3,659	109,770
要介護3	933		1,074			3,744	112,320
要介護4	1,015		1,156			3,826	114,780
要介護5	1,092		1,233			3,903	117,090

〔第3段階①〕 〔対象者：世帯全員が市町村民税非課税者で公的年金等収入金額とその他の合計所得金額が80万円超120万円以下の方〕

要介護度	介護保険 1割負担	看護体制Ⅰ・Ⅱ 個別機能訓練 夜勤職員配置加算Ⅱ 十・七・五提供体制強化加算Ⅱ 栄養・褥/ノリ強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	767	141	908	1,310	650	2,868	86,040
要介護2	848		989			2,949	88,470
要介護3	933		1,074			3,034	91,020
要介護4	1,015		1,156			3,116	93,480
要介護5	1,092		1,233			3,193	95,790

〔第2段階〕 〔対象者：世帯全員が市町村民税非課税者で公的年金等収入金額とその他の合計所得金額が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 個別機能訓練 夜勤職員配置加算Ⅱ 十・七・五提供体制強化加算Ⅱ 栄養・褥/ノリ強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	767	141	908	820	390	2,118	63,540
要介護2	848		989			2,199	65,970
要介護3	933		1,074			2,284	68,520
要介護4	1,015		1,156			2,366	70,980
要介護5	1,092		1,233			2,443	73,290

〔第1段階〕 〔対象者：高齢福祉年金受給者・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 個別機能訓練 夜勤職員配置加算Ⅱ 十・七・五提供体制強化加算Ⅱ 栄養・褥/ノリ強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	767	141	908	820	300	2,028	60,840
要介護2	848		989			2,109	63,270
要介護3	933		1,074			2,194	65,820
要介護4	1,015		1,156			2,276	68,280
要介護5	1,092		1,233			2,353	70,590

※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2.7%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。
 ※科学的介護推進体制加算(Ⅱ)50単位/月と個別機能訓練加算(Ⅱ)20単位/月は月単位の請求と
 なるため料金表には含まれておりません。
 (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。
 ※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 個別機能訓練 夜勤職員配置加算Ⅱ/ サービス提供体制強化加算Ⅱ 栄養・移行/リハビリ強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	1,534	282	1,816	1,897	1,445	5,158	154,740
要介護2	1,695		1,977			5,319	159,570
要介護3	1,865		2,147			5,489	164,670
要介護4	2,030		2,312			5,654	169,620
要介護5	2,184		2,466			5,808	174,240

※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2.7%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。
 ※科学的介護推進体制加算(Ⅱ)50単位/月と個別機能訓練加算(Ⅱ)20単位/月は月単位の請求と
 なるため料金表には含まれておりません。
 (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。

[3 割負担]

要介護度	介護保険 3割負担	看護体制Ⅰ・Ⅱ 個別機能訓練 夜勤職員配置加算Ⅱ/ サービス提供体制強化加算Ⅱ 栄養・移行/リハビリ強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	2,301	423	2,724	1,897	1,445	6,066	181,980
要介護2	2,543		2,966			6,308	189,240
要介護3	2,797		3,220			6,562	196,860
要介護4	3,044		3,467			6,809	204,270
要介護5	3,276		3,699			7,041	211,230

※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2.7%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。
 ※科学的介護推進体制加算(Ⅱ)50単位/月と個別機能訓練加算(Ⅱ)20単位/月は月単位の請求と
 なるため料金表には含まれておりません。
 (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。