

特別養護老人ホーム 薔薇の樹苑 利用料金

【1割負担】

令和3年10月～

〈第1段階〉〔対象者：老齢福祉年金受給者等〕

(単位：円)

要介護度	介護保険 1割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 個別機能訓練Ⅰ 栄養マネジメント強化	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	757	115	872	820	300	1,992	59,760
要介護2	835		950			2,070	62,100
要介護3	920		1,035			2,155	64,650
要介護4	1,000		1,115			2,235	67,050
要介護5	1,078		1,193			2,313	69,390

〈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その他合計所得の金額が80万円以下の方〕

・預貯金等の資産合計が単身で650万円以下、夫婦で1,650万円以下

要介護度	介護保険 1割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 個別機能訓練Ⅰ 栄養マネジメント強化	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	757	115	872	820	390	2,082	62,460
要介護2	835		950			2,160	64,800
要介護3	920		1,035			2,245	67,350
要介護4	1,000		1,115			2,325	69,750
要介護5	1,078		1,193			2,403	72,090

〈第3段階①〉〔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その他の合計所得の金額が80万円超120万円以下の方〕

・預貯金等の資産合計が単身で550万円以下、夫婦で1,550万円以下

要介護度	介護保険 1割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 個別機能訓練Ⅰ 栄養マネジメント強化	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	757	115	872	1,310	650	2,832	84,960
要介護2	835		950			2,910	87,300
要介護3	920		1,035			2,995	89,850
要介護4	1,000		1,115			3,075	92,250
要介護5	1,078		1,193			3,153	94,590

〈第3段階②〉〔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その他の合計所得の金額が120万円以上の方〕

・預貯金等の資産合計が単身で500万円以下、夫婦で1,500万円以下

要介護度	介護保険 1割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 個別機能訓練Ⅰ 栄養マネジメント強化	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	757	115	872	1,310	1,360	3,542	106,260
要介護2	835		950			3,620	108,600
要介護3	920		1,035			3,705	111,150
要介護4	1,000		1,115			3,785	113,550
要介護5	1,078		1,193			3,863	115,890

〈第4段階〉〔対象者：介護保険負担割合証 1割で負担限度額認定証のない方〕

要介護度	介護保険 1割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 個別機能訓練Ⅰ 栄養マネジメント強化	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	757	115	872	2,006	1,500	4,378	131,340
要介護2	835		950			4,456	133,680
要介護3	920		1,035			4,541	136,230
要介護4	1,000		1,115			4,621	138,630
要介護5	1,078		1,193			4,699	140,970

2割・3割は裏面にあります

特別養護老人ホーム 薔薇の樹苑 利用料金

【2割負担】

令和3年10月～

〈第4段階〉 [対象者：介護保険負担割合証 2割の方]

(単位：円)

要介護度	介護保険 2割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 個別機能訓練Ⅰ 栄養マネジメント強化	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	1,513	230	1,743	2,006	1,500	5,249	157,470
要介護2	1,670		1,900			5,406	162,180
要介護3	1,840		2,070			5,576	167,280
要介護4	2,000		2,230			5,736	172,080
要介護5	2,155		2,385			5,891	176,730

【3割負担】

〈第4段階〉 [対象者：介護保険負担割合証 3割の方]

(単位：円)

要介護度	介護保険 3割負担	日常生活継続支援Ⅱ 看護体制Ⅰ・Ⅱ 夜勤職員配置Ⅱロ 個別機能訓練Ⅰ 栄養マネジメント強化	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	2,270	345	2,615	2,006	1,500	6,121	183,630
要介護2	2,505		2,850			6,356	190,680
要介護3	2,759		3,104			6,610	198,300
要介護4	3,000		3,345			6,851	205,530
要介護5	3,232		3,577			7,083	212,490

※ 料金及び加算は、処遇改善加算8.3%と特定処遇改善加算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割及び3割の額です。

※ 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。

※ 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。