

特別養護老人ホーム 花の季苑(ユニット型個室) 利用料金

令和4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]

要介護度	介護保険 1割負担	看護体制Ⅰ・ⅡⅠ 個別機能訓練Ⅰ 夜勤職員配置加算ⅡⅠ ナース提供体制強化加算Ⅱ 栄養マネジメント強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	779	144	923	1,897	1,445	4,265	127,950
要介護2	860	144	1,004	1,897	1,445	4,346	130,380
要介護3	946	144	1,090	1,897	1,445	4,432	132,960
要介護4	1,030	144	1,174	1,897	1,445	4,516	135,480
要介護5	1,108	144	1,252	1,897	1,445	4,594	137,820

(第3段階②) [対象者：市民税世帯非課税(別世帯の配偶者を含む)で【課税年金収入額+非課税年金収入額+合計所得金額】が年間120万超の人]

・境界層該当者・預貯金等の資産が単身で500万円以下、夫婦で1500万円以下

要介護度	介護保険 1割負担	看護体制Ⅰ・ⅡⅠ 個別機能訓練Ⅰ 夜勤職員配置加算ⅡⅠ ナース提供体制強化加算Ⅱ 栄養マネジメント強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	779	144	923	1,310	1,360	3,593	107,790
要介護2	860	144	1,004	1,310	1,360	3,674	110,220
要介護3	946	144	1,090	1,310	1,360	3,760	112,800
要介護4	1,030	144	1,174	1,310	1,360	3,844	115,320
要介護5	1,108	144	1,252	1,310	1,360	3,922	117,660

(第3段階①) [対象者：市民税世帯非課税(別世帯の配偶者を含む)で【課税年金収入額+非課税年金収入額+合計所得金額】が80万円超～120万円以下の人]

・境界層該当者・預貯金等の資産が単身で550万以下、夫婦で1550万円以下

要介護度	介護保険 1割負担	看護体制Ⅰ・ⅡⅠ 個別機能訓練Ⅰ 夜勤職員配置加算ⅡⅠ ナース提供体制強化加算Ⅱ 栄養マネジメント強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	779	144	923	1,310	650	2,883	86,490
要介護2	860	144	1,004	1,310	650	2,964	88,920
要介護3	946	144	1,090	1,310	650	3,050	91,500
要介護4	1,030	144	1,174	1,310	650	3,134	94,020
要介護5	1,108	144	1,252	1,310	650	3,212	96,360

(第2段階) [対象者：市民税世帯非課税(別世帯の配偶者を含む)で【課税年金収入額+非課税年金収入額+合計所得金額】が年間80万円以下の人]

・境界層該当者・預貯金等の資産が単身で650万以下、夫婦で1650万円以下

要介護度	介護保険 1割負担	看護体制Ⅰ・ⅡⅠ 個別機能訓練Ⅰ 夜勤職員配置加算ⅡⅠ ナース提供体制強化加算Ⅱ 栄養マネジメント強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	779	144	923	820	390	2,133	63,990
要介護2	860	144	1,004	820	390	2,214	66,420
要介護3	946	144	1,090	820	390	2,300	69,000
要介護4	1,030	144	1,174	820	390	2,384	71,520
要介護5	1,108	144	1,252	820	390	2,462	73,860

(第1段階) [対象者：市民税世帯非課税(別世帯の配偶者を含む)で高齢年金受給者・生活保護受給者・境界層該当者]

(単位：円)

要介護度	介護保険 1割負担	看護体制Ⅰ・ⅡⅠ 個別機能訓練Ⅰ 夜勤職員配置加算ⅡⅠ ナース提供体制強化加算Ⅱ 栄養マネジメント強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	779	144	923	820	300	2,043	61,290
要介護2	860	144	1,004	820	300	2,124	63,720
要介護3	946	144	1,090	820	300	2,210	66,300
要介護4	1,030	144	1,174	820	300	2,294	68,820
要介護5	1,108	144	1,252	820	300	2,372	71,160

[2割負担]

要介護度	介護保険 2割負担	看護体制Ⅰ・ⅡⅠ 個別機能訓練Ⅰ 夜勤職員配置加算ⅡⅠ ナース提供体制強化加算Ⅱ 栄養マネジメント強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	1,557	287	1,844	1,897	1,445	5,186	155,580
要介護2	1,720	287	2,007	1,897	1,445	5,349	160,470
要介護3	1,892	287	2,179	1,897	1,445	5,521	165,630
要介護4	2,059	287	2,346	1,897	1,445	5,688	170,640
要介護5	2,216	287	2,503	1,897	1,445	5,845	175,350

[3割負担]

要介護度	介護保険 3割負担	看護体制Ⅰ・ⅡⅠ 個別機能訓練Ⅰ 夜勤職員配置加算ⅡⅠ ナース提供体制強化加算Ⅱ 栄養マネジメント強化加算	小計	居住費	食費	1日料金	月料金 (30日)
要介護1	2,336	430	2,766	1,897	1,445	6,108	183,240
要介護2	2,580	430	3,010	1,897	1,445	6,352	190,560
要介護3	2,838	430	3,268	1,897	1,445	6,610	198,300
要介護4	3,088	430	3,518	1,897	1,445	6,860	205,800
要介護5	3,324	430	3,754	1,897	1,445	7,096	212,880

裏面記載有

### 〔1割負担〕

その  
他  
の  
加  
算

- ※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 290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%、ベースアップ等支援加算として1.6%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）

### 〔2割負担〕

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 579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%、ベースアップ等支援加算として1.6%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）

### 〔3割負担〕

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 869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%、ベースアップ等支援加算として1.6%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。

※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。

※料金改正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。

※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。