

特別養護老人ホーム 花見の里 ユニット型個室 料金表 (令和3年8月1日より)

・1単位の単価は、10.14円です ・1ヶ月を30日として計算しています ・負担割合は1割で計算しています				基本サービス費													食費		居住費		④ 食費＋居住費 (円)	⑦ 自己負担額 (円) ⑧＋④	
				基本部分 単位数	日常生活 加算Ⅱ	栄養マネジ メント 強化加算	個別機能 訓練加算Ⅰ	個別機能 訓練 加算Ⅱ※①	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	褥瘡マネジ メント 加算Ⅰ※①	排せつ支 援加算Ⅰ※	科学的介 護推進 加算Ⅱ※①	夜勤職員 配置 加算Ⅱイ	自立支援 促進加算	1ヶ月あ たりの 単位数	⑨ 1ヶ月あ たりの (円) (※②③ 含む)	1日 (円)	1ヶ月 あたり (円)	1日 (円)			1ヶ月 あたり (円)
負担段階	所得要件	資産要件	介護度																				
利用者負担 第4段階	本人が市民税非課税で世帯員に市民税課税者がいる方 本人が市民税課税の方 配偶者が市民税課税の方 (世帯が分離している配偶者を含む)	利用者負担段階に応じた上記資産要件を満たさない方	要介護5	929	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	31,373	35,311	1,500	45,000	2,006	60,180	105,180	140,491
			要介護4	862	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	29,363	33,049	1,500	45,000	2,006	60,180	105,180	138,229
			要介護3	793	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	27,293	30,719	1,500	45,000	2,006	60,180	105,180	135,899
			要介護2	720	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	25,103	28,255	1,500	45,000	2,006	60,180	105,180	133,435
			要介護1	652	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	23,063	25,958	1,500	45,000	2,006	60,180	105,180	131,138
利用者負担 第3段階 (2)	世帯全員が市民税非課税の方で、その他の合計所得金額と年金収入額の合計が120万円を超える方	預貯金等が500万円以下の方(夫婦で1,500万円以下の方)	要介護5	929	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	31,373	35,311	1,360	40,800	1,310	39,300	80,100	115,411
			要介護4	862	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	29,363	33,049	1,360	40,800	1,310	39,300	80,100	113,149
			要介護3	793	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	27,293	30,719	1,360	40,800	1,310	39,300	80,100	110,819
			要介護2	720	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	25,103	28,255	1,360	40,800	1,310	39,300	80,100	108,355
			要介護1	652	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	23,063	25,958	1,360	40,800	1,310	39,300	80,100	106,058
利用者負担 第3段階 (1)	世帯全員が市民税非課税の方で、その他の合計所得金額と年金収入額の合計が80万円超120万円以下の方	預貯金等が550万円以下の方(夫婦で1,550万円以下の方)	要介護5	929	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	31,373	35,311	650	19,500	1,310	39,300	58,800	94,111
			要介護4	862	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	29,363	33,049	650	19,500	1,310	39,300	58,800	91,849
			要介護3	793	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	27,293	30,719	650	19,500	1,310	39,300	58,800	89,519
			要介護2	720	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	25,103	28,255	650	19,500	1,310	39,300	58,800	87,055
			要介護1	652	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	23,063	25,958	650	19,500	1,310	39,300	58,800	84,758
利用者負担 第2段階	世帯全員が市民税非課税の方で、その他の合計所得金額と年金収入額の合計が80万円以下の方	預貯金等が650万円以下の方(夫婦で1,650万円以下の方)	要介護5	929	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	31,373	35,311	390	11,700	820	24,600	36,300	71,611
			要介護4	862	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	29,363	33,049	390	11,700	820	24,600	36,300	69,349
			要介護3	793	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	27,293	30,719	390	11,700	820	24,600	36,300	67,019
			要介護2	720	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	25,103	28,255	390	11,700	820	24,600	36,300	64,555
			要介護1	652	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	23,063	25,958	390	11,700	820	24,600	36,300	62,258
利用者負担 第1段階 ※老齢福祉年金受給者・生活保護の方	老齢福祉年金受給者・生活保護の方	預貯金等が1,000万円以下の方(夫婦で2,000万円以下の方)	要介護5	929	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	31,373	35,311	300	9,000	820	24,600	33,600	68,911
			要介護4	862	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	29,363	33,049	300	9,000	820	24,600	33,600	66,649
			要介護3	793	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	27,293	30,719	300	9,000	820	24,600	33,600	64,319
			要介護2	720	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	25,103	28,255	300	9,000	820	24,600	33,600	61,855
			要介護1	652	46	0	12	20	6	13	3	10	50	27	300	23,063	25,958	300	9,000	820	24,600	33,600	59,558

※①月単位(※①以外は日単位) ※②介護職員処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月あたりの単位数×0.083) ※③特定処遇改善加算Ⅰ(1ヶ月あたりの単位数×0.027)

- 上記の他、医療費、理美容代、日用品、衛生用品の購入費がかかります。
- 記載以外の加算として、初期加算や安全対策体制加算、認知症専門ケア加算、外泊加算、看取り加算、口腔衛生管理加算等があります。
今後当施設におけるサービス提供内容や職員体制の変更等により、加算部分が増減する場合がございます。あらかじめご了承ください。