

特別養護老人ホーム フラワーヴィラ 利用料金表

平成29年4月1日現在

介護保険1割負担

	1日当たり										1月当たり				
	介護サービス費 自己負担額			サービス提供体制強 化加算(Ⅲ)			夜勤職員配置加算 (Ⅰ)			看護体制加算(Ⅰ)			口腔機能維持管理体制 加算		
	1割 負担	2割 負担	円	1割 負担	2割 負担	円	1割 負担	2割 負担	円	1割 負担	2割 負担	円	1割 負担	2割 負担	円
要介護1	555	1109	円	6	12	円	13	26	円	4	8	円	30	61	円
要介護2	623	1245	円	6	12	円	13	26	円	4	8	円	30	61	円
要介護3	692	1383	円	6	12	円	13	26	円	4	8	円	30	61	円
要介護4	759	1519	円	6	12	円	13	26	円	4	8	円	30	61	円
要介護5	825	1651	円	6	12	円	13	26	円	4	8	円	30	61	円
該当者のみ															
・外泊時加算															
													249円		
・初期加算(利用開始から30日間)															
													30円		
・若年性認知症利用者受入加算															
													122円		
・口腔機能維持管理加算(1月当たり)															
													112円		
・看取り介護加算															
亡くなられた日以前4~30日															
													146円		
亡くなられた日前日及び前々日															
													690円		
亡くなられた日															
													1298円		

介護職員  
処遇改善加算  
Ⅰ

×

所要の介護保  
険1割負担  
×  
8.3%

※介護保険分費用は所要の単位数に10.14(単位数単価)をかけた金額の1割分を小数点を四捨五入して記載しております。その為、実際の金額と多少の誤差が生じる場合があります。

実費分

利用者 負担段階	居住費	食費
第1段階	0	300
第2段階	370	390
第3段階	370	650
第4段階	840	1380

その他	実費負担
・理容代	実費負担
・教養娯楽費	実費負担
・嗜好品	実費負担

※

- 第1段階 高齢福祉年金受給者または生活保護受給者
- 第2段階 合計所得金額と課税年金収入額の合計80万円以下の者
- 第3段階 合計所得金額と課税年金収入額の合計80万円超266万円以下の者
- 第4段階 市町村民税課税者

料金(1ヶ月(30日計算)あたり)

※介護保険分費用は、1か月分の単位数に10.14(単位数単価)をかけた金額の1割分となるため、上記の1日毎の金額の合計と多少の誤差が生じます。

	食事費 第1段階		食事費 第2段階		食事費 第3段階		食事費 第4段階	
	1割負担	2割負担	1割負担	2割負担	1割負担	2割負担	1割負担	2割負担
要介護1	27812	46623	41612	60423	49412	68223	85412	104223
要介護2	30019	51038	43819	64838	51619	72638	87619	108638
要介護3	32259	55518	46059	69318	53859	77118	89859	113118
要介護4	34466	59933	48266	73733	56066	81533	92066	117533
要介護5	36608	64216	50408	78016	58208	85816	94208	121816

☆ 施設内見学については随時対応させていただきます。事前にお電話等にてご連絡ください。

☆ お問い合わせは下記の時間内に受け付けております。お気軽にご相談ください。

電話番号：048-584-5550

時間：午前8時30分~午後5時30分