

## 特別養護老人ホームはなの苑ご利用料金表 (指定介護老人福祉施設)

2025年5月現在

(単位:円/日)

| ご契約者の介護度とご利用料金                 |                       | 要介護1                    | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|------|------|------|------|
| 介護保険対象                         | 施設サービス費               | 589                     | 659  | 732  | 802  | 871  |
|                                | 日常生活支援加算・サービス提供体制強化加算 | 6 ～ 36                  |      |      |      |      |
|                                | 看護体制加算 I              | 4                       |      |      |      |      |
|                                | 夜勤職員配置加算(Ⅰ)口          | 13                      |      |      |      |      |
|                                | 介護職員処遇改善加算Ⅰ           | 1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数  |      |      |      |      |
| 対象外                            | 居住費(従来型個室)            | 1500                    |      |      |      |      |
|                                | 居住費(多床室)              | 915                     |      |      |      |      |
|                                | 食費                    | 1600                    |      |      |      |      |
|                                |                       |                         |      |      |      |      |
| 利用状況及び個人の状態により加算されるもの（全利用者共通額） |                       |                         |      |      |      |      |
| 介護保険対象                         | 若年性認知症受入加算            | 120 円／日                 |      |      |      |      |
|                                | 外泊時費用                 | 246 円／日(月6日まで)          |      |      |      |      |
|                                | 初期加算                  | 30 円／日（入所日から30日以内の期間）   |      |      |      |      |
|                                | 安全対策体制加算              | 20円/1回まで                |      |      |      |      |
|                                | 科学的介護推進体制加算Ⅱ          | 50円/月                   |      |      |      |      |
|                                | ADL維持等加算Ⅱ             | 60円/月                   |      |      |      |      |
|                                | 排泄支援加算Ⅰ               | 10円/月                   |      |      |      |      |
|                                | 栄養強化マネジメント加算          | 11円/日                   |      |      |      |      |
|                                | 協力医療機関連携加算            | 50円/月                   |      |      |      |      |
|                                | 退所時情報提供加算             | 250円/1回                 |      |      |      |      |
|                                | 看取り介護加算Ⅰ              | 72 円／日（死亡日以前31日から45日以下） |      |      |      |      |
|                                |                       | 144 円／日（死亡日以前4日以上30日以下） |      |      |      |      |
|                                |                       | 680 円／日（死亡日以前2日又は3日）    |      |      |      |      |
| 1,280 円／日（死亡日）                 |                       |                         |      |      |      |      |

| その他の費用 |                 |                                                                |
|--------|-----------------|----------------------------------------------------------------|
| 対象外    | 貴重品管理費          | ◎貴重品管理費:¥1,200/月                                               |
|        | 日用品購入・理美容代・クラブ費 | ◎日用品・食品購入:実費    ◎理美容代:¥1,700/1回    ◎クラブ費:¥200程度/1回             |
|        | 電気代 ※複数機器でも同料金  | 適用機器はテレビ・電気毛布・電気行火    ◎私物持込:¥500/月    ◎施設貸し出し:¥1,500/月(機器使用料込) |
|        | 医療費             | 実費 (健康保険等の適用料金となります)                                           |
|        | 特別食             | 個別に徴収                                                          |

※ 上記表中貴重品管理費とは通帳・現金・保険証等の貴重品を預かることにかかる手数料です。

※ 各表中「介護保険対象」となっているものは利用金額の1割、「対象外」となっているものは全額を個人負担額として表示しております

※ 各表中「介護保険対象」の部分の金額は介護保険負担割合によって金額が異なります。

※ 市町村民税非課税者、生活保護者、旧措置入所者等については、別途計算による負担軽減制度があります。

※ 上記軽減制度利用の場合は、「特定入所者介護サービス費」「社会福祉法人による利用者負担軽減制度」等の申請が必要です。  
保険者に申請をし、負担限度額、軽減、減額、免除等の認定を受け、その認定証を提示していただく必要があります。