

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9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/回				
	認知症チームケア推進加算Ⅱ	120円/月				
	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。