

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11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				
	看護体制加算Ⅱ	8				
	夜勤職員配置加算(Ⅰ)口	13				
	介護職員待遇改善加算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				
	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。