花畑ホーム アイナリーケア 利用料金表

◎介護福祉施設入居利用

※1割負担の方の料金となります。〔月額 単位:円〕

| 介護サービス費 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|---------|---------|---------|----------|----------|----------|
| 第1段階 | 33, 510 | 36, 000 | 38, 610 | 41, 100 | 43, 560 |
| 第2段階 | 49, 110 | 51, 600 | 54, 210 | 56, 700 | 59, 160 |
| 第3段階① | 56, 910 | 59, 400 | 62, 010 | 64, 500 | 66, 960 |
| 第3段階② | 77, 210 | 80, 700 | 83, 310 | 85, 800 | 88, 260 |
| 4 段階 | 96, 360 | 98, 850 | 101, 460 | 103, 950 | 106, 410 |

- *生活保護受給者につきましては、介護サービス費、食費・居住費は公費にて賄われます。
- *上記は介護保険自己負担分、居住費、食費を合計した概算の額です。
- *2割、3割の方につきましては、お手数ですが、事務所へご確認下さい。

◎短期入所(ショートステイ)利用

※1 割負担の方の料金となります。〔日額 単位:円〕

| ① 介護サービス費 | 要支援1 | 要支援2 | 要介護 1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護 5 |
|--------------|----------------------------|------|-------|------|------|--------|--------|
| 利用料金 | 565 | 697 | 775 | 858 | 946 | 1, 030 | 1, 114 |
| 食費 | 1,480 (朝 280 昼 550 夕 650) | | | | | | |
| 居住費 | 915 | | | | | | |
| 送迎 (片道) | 223 | | | | | | |

- *生活保護受給者につきましては、食費のみ徴収させて頂きます。
- *介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は料金が異なりますので、事務所へご確認下さい。
- *2割、3割の方につきましては、お手数ですが、事務所へご確認下さい。

※その他(上記の二者共通事項)

「日額 単付:円〕

| | | \ | 1 1 1 3 2 |
|-----|---------------------|---|-----------|
| その他 | 散髪代・コピー代 10 円等 実費程度 | | |

上記は介護保険自己負担分、居住費、食費を合計した概算の額です。

- ※施設の加算の取得状況により、上記料金が変更となる場合がありますのでご了承ください。
- ※料金の詳細については料金表をご確認ください。
- ※ 料金等についてのご説明、施設内のご案内をいたします。お気軽にお声かけ下さい。

(担当:生活相談員) 令和6年8月現在