

第2 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	33,257	35,759	38,367	40,869	43,335
第2段階	48,857	51,359	53,967	56,469	58,935
第3段階①	56,657	59,159	61,767	64,269	66,735
第3段階②	77,957	80,459	83,067	85,569	88,035
4段階	96,107	98,609	101,217	103,719	106,185

*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いただきます。

*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 単位:円〕

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、上記料金に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