

特別養護老人ホーム 島町花の郷 利用料金目安一覧表

※ 一カ月 30 日としての概算です。

要介護度		3	4	5	
負担割合	1割	第1段階	63,180	65,640	68,010
		第2段階	65,880	68,340	70,710
		第3段階①	88,380	90,840	93,210
		第3段階②	109,680	112,140	114,510
		第4段階	152,580	155,040	157,410
	2割	第4段階	182,160	187,080	191,820
	3割	第4段階	211,740	219,120	226,230

特別養護老人ホームは、要介護度が3以上の方が入居対象となります。

「第1段階」～「第3段階」はご本人及びご家族の収入・預貯金額に応じた減免制度です。
 限度額認定証をお持ちの方が減免対象となります。減免制度の詳細は市区町村にお尋ね下さい。

(令和3年10月1日現在)