

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。

(金額単位：円)

要介護度			3	4	5
負担割合	1割	第1段階	66,920	69,505	72,016
		第2段階	69,620	72,205	74,716
		第3段階①	92,120	94,705	97,216
		第3段階②	113,420	116,005	118,516
		第4段階	154,520	157,105	159,616
	2割	第4段階	186,040	191,209	196,231
	3割	第4段階	217,560	225,314	232,846

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の負担段階です。
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。

介護報酬改定や加算の有無により金額が変更になる場合がございます。

令和7年10月1日現在