

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	68,107	70,774	73,365
		第2段階	70,807	73,474	76,065
		第3段階①	93,307	95,974	98,565
		第3段階②	114,607	117,274	119,865
		第4段階	155,707	158,374	160,965
	2割	第4段階	188,413	193,747	198,929
	3割	第4段階	221,120	229,120	236,893

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8年6月1日現在