

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	63,677	66,158	68,567
		第2段階	66,377	68,858	71,267
		第3段階①	88,877	91,358	93,767
		第3段階②	110,177	112,658	115,067
		第4段階	153,077	155,558	157,967
	2割	第4段階	183,154	188,116	192,933
	3割	第4段階	213,231	220,674	227,899

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5年5月1日現在)