

フラワーヴィラグループホーム（介護予防含む） 利用料金表

令和6年8月1日現在

介護保険分費用（単位：円）

	1日当たり（円）											
	介護サービス費自己負担額			サービス提供体制強化加算（Ⅲ）			医療連携体制加算（Ⅰ） ^ハ			医療連携体制加算（Ⅱ）		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要支援2	760	1519	2279	6	12	18	38	75	113	5	10	15
要介護1	764	1527	2291	6	12	18	38	75	113	5	10	15
要介護2	799	1598	2397	6	12	18	38	75	113	5	10	15
要介護3	824	1647	2470	6	12	18	38	75	113	5	10	15
要介護4	840	1679	2519	6	12	18	38	75	113	5	10	15
要介護5	856	1714	2571	6	12	18	38	75	113	5	10	15

介護職員処遇改善加算Ⅱ
所要の介護保険負担金額 × 17.8%

食費、住居費（単位：円）

	食費	住居費（1日）	1ヶ月（30日間）あたりの料金		
			1割	2割	3割
朝	380	2000	130391	159381	188371
			130534	159667	188800
昼	500		131788	162175	192563
			132683	163966	195249
夕	500		133257	165114	196971
			133830	166260	198690

その他費用（負担割合：1割として）

保険対象分（該当者のみ）

・若年性認知症利用者受入加算	122円/日
・初回加算（利用開始から30日間）	31円/日
・認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4円/日
・入院時費用	250円/日（6日間を限度）
・看取り介護加算	
亡くなられた日以前31～45日	73円
亡くなられた日以前4～30日	146円
亡くなられた日前日及び前々日	690円
亡くなられた日	1298円

保険対象外

・理美容代	実費負担
・嗜好品	実費負担
・オムツ代	実費負担
・教養娯楽費	実費負担

※介護保険分費用は所要の単位数に10.14（単位数単価）をかけた金額の1割～3割分（自己負担額）を小数点切り捨てて記載しております。その為、実際の金額と多少の誤差が生じる場合があります。

※入居一時金はありません

☆ 施設内見学については新型コロナウイルス感染症の状況により、お引き受けできない場合がございます。事前にお電話等にてご連絡ください。

☆ お問い合わせは下記の時間内に受け付けております。お気軽にご相談ください。

電話番号：048-584-5550

時間：午前8時30分～午後5時30分