

地域密着型特別養護老人ホーム フラワーコート 料金表

(令和6年8月改訂 可児市：7級地に該当 ◎1単位：10.14円)

1-① 介護保険負担割合1割の方（基本の金額）

【第4段階】

要介護度	基本単位	1日の加算 (単位)	1割負担分 (円)	食費(円)	居住費(円)	1日の合計 (円)	1月の加算 (単位/円)	1ヶ月(31日)の 合計(円)
3	745	135	1003	1,630	2,300	4,933	397/403	153,326
4	817		1085			5,015		155,868
5	887		1165			5,095		158,348

【第3段階②】

要介護度	基本 単位数	1日の加算 (単位)	1割負担分 (円)	食費(円)	居住費(円)	1日の合計 (円)	1月の加算 (単位/円)	1ヶ月(31日)の 合計(円)
3	745	135	1003	1,360	880	3,243	397/403	100,936
4	817		1085			3,325		103,478
5	887		1165			3,405		105,958

【第3段階①】

要介護度	基本 単位数	1日の加算 (単位)	1割負担分 (円)	食費(円)	居住費(円)	1日の合計 (円)	1月の加算 (単位/円)	1ヶ月(31日)の 合計(円)
3	745	135	1003	650	880	2,533	397/403	78,926
4	817		1085			2,615		81,468
5	887		1165			2,695		83,948

【第2段階】

要介護度	基本 単位数	1日の加算 (単位)	1割負担分 (円)	食費(円)	居住費(円)	1日の合計 (円)	1月の加算 (単位/円)	1ヶ月(31日)の 合計(円)
3	745	135	1003	390	480	1,873	397/403	58,466
4	817		1085			1,955		61,008
5	887		1165			2,035		63,488

1-② 介護保険負担割合2割の方（基本の金額）

【第4段階】

要介護度	基本 単位数	1日の加算 (単位)	2割負担分 (円)	食費(円)	居住費(円)	1日の合計 (円)	1月の加算 (単位/円)	1ヶ月(31日)の 合計(円)
3	745	135	2006	1,630	2,300	5,936	397/403	184,419
4	817		2170			6,100		189,503
5	887		2330			6,260		194,463

1-③ 介護保険負担割合3割の方（基本の金額）

【第4段階】

要介護度	基本 単位数	1日の加算 (単位)	3割負担分 (円)	食費(円)	居住費(円)	1日の合計 (円)	1月の加算 (単位/円)	1ヶ月(31日)の 合計(円)
3	745	135	3009	1,630	2,300	6,939	397/403	215,512
4	817		3255			7,185		223,138
5	887		3495			7,425		230,578

上記1の料金表は、1日の負担分に31を乗じ、月にかかる加算を加えたものです。加算は「2.加算」の表より、○のついた加算を加えてあります。実際の料金は、1ヶ月の利用状況、利用者様の状態により変わります。計算過程における端数処理により実際の請求額が上記金額と若干異なる場合があります。第2、第3段階に該当する場合は、「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要になります。

2. 加算（単位数）

日常生活継続支援加算		36/日	○
配置医師緊急時対応加算	日中時間外	325/回	
	早朝、夜間	650/回	
	深夜	1300/回	
看護体制加算	Iイ	12/日	○
	IIイ	23/日	○
夜勤職員配置加算	Iイ	41/日	○
個別機能訓練加算	I	12/日	○
	II	20/月	○
	III	20/月	
協力医療機関連携加算		100/月 ※3	○
高齢者施設等感染対策向上加算	I	10/月	○
	II	5/月	○
生活機能向上連携加算	II	100/月	○
ADL維持加算	I	30/月	○
若年性認知症受け入れ加算		120/日	
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日間)		200/日	
初期加算(入所日から30日間)		30/日	
安全対策体制加算(入所時1回)		20/回	
外泊時費用		246/日	
在宅サービス利用時費用		560/日	
特別通院送迎加算		594/月	

栄養マネジメント強化加算		11/日	○
療養食加算		6/回	
再入所時栄養連携加算		200/回	
経口移行加算		28/日	
経口維持加算	I	400/月	
	II	100/月	
認知症チームケア推進体制加算	II	120/月	
口腔衛生管理加算	II	110/月	
看取り介護加算	II	死亡前31~45日	72/日
		死亡前4~30日	144/日
		死亡前日、前々日	780/日
		死亡日	1580/日
科学的介護推進体制	II	50/月	○
排泄支援加算	I	10/月	○
	II	15/月	
	III	20/月	
褥瘡マネジメント加算	I	3/月	
	II	13/月	○
生産性向上推進体制加算	II	10/月	○
介護職員等処遇改善加算 ※2	I	14.00%	○

※1 単位数に10.14を乗じた数が金額になります。

※2 1ヶ月の総単位数に上記割合を乗じたものが加算されます。

※3 令和7年4月からは50/月

※4 ○で示した加算は全員が対象、それ以外は該当する方のみ対象となります

3. その他

日常生活・教養娯楽費(歯ブラシ等)	実費
持込電化製品代 (テレビ、冷蔵庫、加湿器、電気毛布等)	70円/日 (コンセント1個につき)
理美容	実費
医療費	実費
特別な食事	実費
おやつ代	90円 (減額のある方)
同行にかかる費用	1,875円 (送迎片道)