

「有料老人ホームなのはな」のご利用料金【月額目安】

居室区分	要介護度	①家賃	②管理費(※1)	③食費(※2)	①+②+③	区分支給限度基準額等(※3)の1割負担分	合計(※5)
一般居室	要介護1	22,500 円	22,500 円	45,000 円	90,000 円	18,367 円	108,367 円
	要介護2	22,500 円	22,500 円	45,000 円	90,000 円	21,588 円	111,588 円
	要介護3	22,500 円	22,500 円	45,000 円	90,000 円	29,633 円	119,633 円
	要介護4	22,500 円	22,500 円	45,000 円	90,000 円	33,895 円	123,895 円
	要介護5	22,500 円	22,500 円	45,000 円	90,000 円	39,679 円	129,679 円
特別居室	要介護1	30,000 円	30,000 円	45,000 円	105,000 円	18,367 円	123,367 円
	要介護2	30,000 円	30,000 円	45,000 円	105,000 円	21,588 円	126,588 円
	要介護3	30,000 円	30,000 円	45,000 円	105,000 円	29,633 円	134,633 円
	要介護4	30,000 円	30,000 円	45,000 円	105,000 円	33,895 円	138,895 円
	要介護5	30,000 円	30,000 円	45,000 円	105,000 円	39,679 円	144,679 円

※1: 事務管理費、生活支援サービス等の人件費、光熱水費、共用施設の維持管理費を含みます。

※2: おやつ代を含みます。なお、ミキサー食・刻み食・塩分/カロリー制限食も同じ料金です。

※3: 「区分支給限度基準額等」は、区分支給限度基準額から、同一建物減算・介護職員等処遇改善加算を加減した概算の金額です。

※4: オムツ代・医療費・理容代・トミ剤代は、別途実費をご負担いただきます。

	限度額	同一建物減算 ▲12%	減算後	処遇改善加算 (24.5%)	計
1	16,765	2,012	14,753	3,614	18,367
2	19,705	2,365	17,340	4,248	21,588
3	27,048	3,246	23,802	5,831	29,633
4	30,938	3,713	27,225	6,670	33,895
5	36,217	4,346	31,871	7,808	39,679
1	16,765	2,012	14,753	3,614	18,367
2	19,705	2,365	17,340	4,248	21,588
3	27,048	3,246	23,802	5,831	29,633
4	30,938	3,713	27,225	6,670	33,895
5	36,217	4,346	31,871	7,808	39,679

共用施設の維持管理費・備品消耗品の充当、施設が指定した共用部で使用する共用の生活消耗品(ティッシュ、歯ブラシ、歯磨き粉、義歯洗浄剤、口腔タオル、口腔スポンジ、マスク、風呂用バスタオル、風呂用フェイスタオル、アルコール消毒液、おしりふき、吸水シート)の充当など。

その他のものについては、原則ご家族にご用意いただき、施設への持ち込み許可を得て居室設置及び使用を行っていただく。