

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 1割負担 》 個室

(単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)			利用料 + 特別療養室料											1日	1日	1日	1日	1日														
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ口※1	日用品費	食費 ※2					居住費 ※2					特別療養室料	31日	31日	31日	31日	31日													
							1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階		1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階													
個室利用	要介護1	721	15	20	51	300	300	390	680	1,420	2,080	550	550	1,370	1,470	1,730	2,000	3,957	4,047	5,157	5,997	6,917													
	要介護2	824			57																														
	要介護3	1,048			72																														
	要介護4	1,142			78																														
	要介護5	1,228			84																														

※1 基本サービス合計の(66/1000)となっています。下記、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※2 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。



☆主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	64 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	11 / 月
初期加算 (入所日から30日以内)	32 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	6 / 月
安全対策体制加算(入所中1回のみ)	22 / 回	短期集中リハビリテーション	257 / 日
協力医療機関連携加算	54 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	7 / 日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	11 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	11 / 月
療養食加算	7 / 食		

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の主な利用料

レンタル衣服	165/枚	別途申込必要(ご希望時のみ)
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700 顔そり 600
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2026/8/1 現在

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 1割負担 》 多床室

(単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)			利用料										1日	1日	1日	1日	1日															
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ口※1	日用品費	食費 ※2					居住費 ※2					31日	31日	31日	31日	31日														
							1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階														
多 床 室 利 用	要介護1	812	15	20	56	300	300	390	680	1,420	2,080	0	430	430	530	870	1,503	2,023	2,313	3,153	4,153														
	要介護2	916			63																														
	要介護3	1,139			77																														
	要介護4	1,234			84																														
	要介護5	1,319			90																														

※1 基本サービス合計の(66/1000)となっています。下記、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※2 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。



☆主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	64 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	11 / 月
初期加算 (入所日から30日以内)	32 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	6 / 月
安全対策体制加算(入所中1回のみ)	22 / 回	短期集中リハビリテーション	257 / 日
協力医療機関連携加算	54 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	7 / 日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	11 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	11 / 月
療養食加算	7 / 食		

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の主な利用料

レンタル衣服	165/枚	別途申込必要(ご希望時のみ)
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700 顔そり 600
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2026/8/1 現在

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 2割負担 》 個室

(単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)			利用料 + 特別療養室料				計
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算Ⅰ口※1	日用品費	食費※2	居住費※2	特別療養室料	1日 31日
個室利用	要介護1	1,442	30	39	101	300	2,080	1,730	2,000	7,722 239,382
	要介護2	1,647			114					7,940 246,140
	要介護3	2,096			143					8,418 260,958
	要介護4	2,284			156					8,619 267,189
	要介護5	2,455			167					8,801 272,831

※1 基本サービス合計の(66/1000)となっています。下記、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※2 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。



☆主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	128 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	22 / 月
初期加算 (入所日から30日以内)	64 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	11 / 月
安全対策体制加算(入所中1回のみ)	43 / 回	短期集中リハビリテーション	513 / 日
協力医療機関連携加算	107 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	13 / 日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	22 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	22 / 月
療養食加算	13 / 食		

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の主な利用料

レンタル衣服	165/枚	別途申込必要(ご希望時のみ)
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000 丸刈り 1,700 顔そり 600	
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2026/8/1 現在

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 2割負担 》 多床室 (単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)			利用料			計
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算Ⅰ□※1	日用品費	食費※2	居住費※2	1日 31日
多床室利用	要介護1	1,624	30	39	111	300	2,080	870	5,054 156,674
	要介護2	1,831			126				5,276 163,556
	要介護3	2,277			154				5,750 178,250
	要介護4	2,467			167				5,953 184,543
	要介護5	2,638			180				6,137 190,247

※1 基本サービス合計の(66/1000)となっています。下記、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※2 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。



☆主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	128 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	22 / 月
初期加算 (入所日から30日以内)	64 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	11 / 月
安全対策体制加算(入所中1回のみ)	43 / 回	短期集中リハビリテーション	513 / 日
協力医療機関連携加算	107 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	13 / 日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	22 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	22 / 月
療養食加算	13 / 食		

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の主な利用料

レンタル衣服	165/枚	別途申込必要(ご希望時のみ)
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000	丸刈り 1,700 顔そり 600
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2026/8/1 現在

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 3割負担 》 個室

(単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)			利用料 + 特別療養室料				計
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算Ⅰ口※1	日用品費	食費※2	居住費※2	特別療養室料	1日 31日
個室利用	要介護1	2,163	45	58	151	300	2,080	1,730	2,000	8,527 264,337
	要介護2	2,471			170					8,854 274,474
	要介護3	3,144			215					9,572 296,732
	要介護4	3,425			234					9,872 306,032
	要介護5	3,682			250					10,145 314,495

※1 基本サービス合計の(66/1000)となっています。下記、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※2 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。



☆主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	192 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	32 / 月
初期加算 (入所日から30日以内)	96 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	16 / 月
安全対策体制加算(入所中1回のみ)	64 / 回	短期集中リハビリテーション	769 / 日
協力医療機関連携加算	161 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	20 / 日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	32 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	32 / 月
療養食加算	20 / 食		

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の主な利用料

レンタル衣服	165/枚	別途申込必要(ご希望時のみ)
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000 丸刈り 1,700 顔そり 600	
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2026/8/1 現在

介護医療院 ケア大宮花の丘《入所》利用料金表

《 3割負担 》 多床室 (単位 : 円)

居室	要介護度	負担額	介護保険負担分(基本)			利用料			計
			夜間勤務等看護(Ⅲ)	サービス提供体制加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算Ⅰ口※1	日用品費	食費※2	居住費※2	1日 31日
多 床 室 利 用	要介護1	2,435	45	58	167	300	2,080	870	5,955 184,605
	要介護2	2,746			189				6,288 194,928
	要介護3	3,416			231				7,000 217,000
	要介護4	3,701			250				7,304 226,424
	要介護5	3,957			270				7,580 234,980

※1 基本サービス合計の(66/1000)となっています。下記、その他の介護保険のサービスをご利用された場合は金額が変更になります。

※2 食費及び居住費について負担限度額認定を受けている時は、認定証に記載されている負担限度額になります。



☆主な加算 (下記以外にも必要に応じて加算が算定される場合があります)

科学的介護推進体制加算Ⅱ	192 / 月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	32 / 月
初期加算 (入所日から30日以内)	96 / 日	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	16 / 月
安全対策体制加算(入所中1回のみ)	64 / 回	短期集中リハビリテーション	769 / 日
協力医療機関連携加算	161 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	20 / 日
生産性向上推進体制加算Ⅱ	32 / 月	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	32 / 月
療養食加算	20 / 食		

* 利用料については、介護報酬で定められた金額となります。

* 介護報酬が改定された場合は、自動的に改定されます。

* この料金表の金額は目安となります。端数処理等により実際の支払い金額とは異なる場合があります。

☆その他の主な利用料

レンタル衣服	165/枚	別途申込必要(ご希望時のみ)
洗濯代	450/回	業者委託
理美容代	カット2,000 丸刈り 1,700 顔そり 600	
レンタルテレビ	100/日	別途契約必要
文書発行料	実費	診断書等文書発行に係る費用
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種時に係る費用等
ご逝去時のケアサービス料	5,500	ご逝去時に行うケアサービスに係る費用

2026/8/1 現在