

まえさわ苑料金一覧表

令和7年4月1日

1か月31日間

(単位 円)

1 さくら館(グループケア)

区分	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	多床室	従来個室	多床室	従来個室	多床室	従来個室	多床室	従来個室	多床室	従来個室
第1段階 生保受給者等	33,380	45,160	35,854	47,634	38,434	50,214	40,908	52,688	43,346	55,126
第2段階 年金等収入80万未満	49,500	51,050	51,974	53,524	54,554	56,104	57,028	58,578	59,466	61,016
第3段階① 80万超120万以下、非課税	57,560	71,510	60,034	73,984	62,614	76,564	65,088	79,038	67,526	81,476
第3段階② 120万超、非課税	79,570	93,520	82,044	95,994	84,624	98,574	87,098	101,048	89,536	103,486
標準額	102,045	111,841	104,519	114,315	107,099	116,895	109,573	119,369	112,011	121,807
	〈126,125〉	〈135,921〉	〈131,073〉	〈140,869〉	〈136,233〉	〈146,029〉	〈141,180〉	〈150,976〉	〈146,057〉	〈155,853〉
	《150,206》	《160,002》	《157,627》	《167,423》	《165,367》	《175,163》	《172,788》	《182,584》	《180,103》	《189,899》

〈 〉内の数字は2割負担、《 》内の数字は3割負担の場合

2 つつじ館(ユニットケア)※全て個室

(単位 円)

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階 生保受給者等	65,679	68,188	70,838	73,418	75,892
第2段階 年金等収入80万未満	68,469	70,978	73,628	76,208	78,682
第3段階① 80万超120万以下、非課税	91,719	94,228	96,878	99,458	101,932
第3段階② 120万超、非課税	113,729	116,238	118,888	121,468	123,942
標準額	142,745	145,254	147,904	150,484	152,958
	〈171,843〉	〈176,861〉	〈182,162〉	〈187,322〉	〈192,270〉
	《200,942》	《208,469》	《216,420》	《224,160》	《231,581》

〈 〉内の数字は2割負担、《 》内の数字は3割負担の場合

- ※ 1、2ともに本人及び本人等の世帯の課税状況や収入状況により減額制度があります。
 第1段階～標準額の年金等の収入の額は目安です。決定は奥州市等の行政となります。
- ※ 1、2ともに上記料金に新規入所後30日間に1日30円が加算されます。
- ※ 1、2ともに医師の指示がある場合「療養食加算」として、1食6円(1日18円)の加算があります。
- ※ 1、2ともに上記料金に、実施した場合につき「看取り介護加算」があります。
 医師の指示に基づきます。

その他介護保険適用外の費用

- (1) 理髪代 希望により 理髪店の出張サービス 1回 1,800円～(苑) 1,600円～(折居館)
- (2) 医療費
- (3) 日用品代(実費) 口腔ケアブラシ 入れ歯用歯ブラシ 入れ歯洗浄剤
- (4) 本人のおやつ等の費用
- (5) 衣類、下着代等本人のみに関わる物品
- (6) 通帳等管理費(希望により) 通帳等の種類、数量に限らず 1日 30円

まえさわ苑折居館料金一覧表

令和7年4月1日
1か月31日間
(単位 円)

1 小規模特養折居館

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階 生保受給者等	66,491	69,000	71,650	74,230	76,704
第2段階 年金等収入80万未満	69,281	71,790	74,440	77,027	79,494
第3段階① 80万超120万以下、非課税	92,531	95,040	97,690	100,270	102,744
第3段階② 120万超、非課税	114,541	117,050	119,700	122,280	124,754
標準額	143,557 〈173,468〉 《203,379》	146,066 〈178,486〉 《210,907》	148,716 〈183,787〉 《218,858》	151,296 〈188,947〉 《226,598》	153,770 〈193,895〉 《234,019》

〈 〉内の数字は2割負担、《 》内の数字は3割負担の場合

- ※ 1は本人及び本人等の世帯の課税状況や収入状況により減額制度があります。
第1段階～標準額の年金等の収入の額は目安です。決定は奥州市等の行政となります。

2 グループホーム折居館

1か月31日間
(単位 円)

要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
127,959 〈156,718〉 《185,477》	128,106 〈157,012〉 《185,919》	129,429 〈159,659〉 《189,889》	130,275 〈161,351〉 《192,426》	130,900 〈162,601〉 《194,301》	131,562 〈163,924〉 《196,287》

〈 〉内の数字は2割負担、《 》内の数字は3割負担の場合

- ※ 入所できる方は、共同で生活を営むことに支障がない認知症高齢者です。
※ グループホームには、減額制度はありません。
※ ユニット・折居館・グループホームは、奥州市の方しか入所できません。
市外からまえさわ苑に住所変更しても入所できません。