

# まえさわ苑料金一覧表

令和4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	32,085	42,005	34,425	44,345	36,868	46,788	39,207	49,127	41,514	51,434
第2段階 年金等収入80万未満	46,345	47,895	48,685	50,235	51,128	52,678	53,467	55,017	55,774	57,324
第3段階① 80万超120万以下、非課税	54,405	68,355	56,745	70,695	59,188	73,138	61,527	75,477	63,834	77,784
第3段階② 120万超、非課税	76,415	90,365	78,755	92,705	81,198	95,148	83,537	97,487	85,844	99,794
標準額	94,085 〈116,869〉 《139,655》	103,881 〈126,665〉 《149,451》	96,425 〈121,549〉 《146,674》	106,221 〈131,345〉 《156,470》	98,868 〈126,436〉 《154,004》	108,664 〈136,232〉 《163,800》	101,207 〈131,116〉 《161,023》	111,003 〈140,912〉 《170,819》	103,514 〈135,726〉 《167,940》	113,310 〈145,522〉 《177,736》

〈 〉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	62,219	64,594	67,106	69,548	71,888
第2段階 年金等収入80万未満	65,009	67,384	69,896	72,338	74,678
第3段階① 80万超120万以下、非課税	88,259	90,634	93,146	95,588	97,928
第3段階② 120万超、非課税	110,269	112,644	115,156	117,598	119,938
標準額	134,480 〈161,979〉 《189,479》	136,855 〈166,728〉 《196,601》	139,367 〈171,752〉 《204,137》	141,809 〈176,638〉 《211,467》	144,149 〈181,318〉 《218,486》

〈 〉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ともに上記料金を新規入所後30日に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 1,550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4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	62,494	64,868	67,380	69,823	72,163
第2段階 年金等収入80万未満	65,284	67,658	70,170	72,613	74,953
第3段階① 80万超120万以下、非課税	88,534	90,908	93,420	95,863	98,203
第3段階② 120万超、非課税	110,544	112,918	115,430	117,873	120,213
標準額	134,755 〈162,529〉 《190,304》	137,129 〈167,278〉 《197,427》	139,641 〈172,302〉 《204,962》	142,084 〈177,188〉 《212,292》	144,424 〈181,868〉 《219,311》

〈 〉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)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
122,234	123,508	124,323	124,924	125,562
〈149,918〉	〈152,467〉	〈154,096〉	〈155,299〉	〈156,574〉
《177,603》	《181,426》	《183,727》	《185,674》	《187,586》

〈 〉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。