



グランパランいまり

GRANDS PARRENS IMARI

トウル棟



モワ棟



11/1日

モワとトウルが統合し ショートステイ グランパラン オープンとして リニューアルOPENします

ご挨拶

平素より、当法人の介護サービスをご利用いただき、また、法人運営に対しまして格別のご理解とご支援を賜り、心より御礼申し上げます。

このたび当法人では、今後ますます進展する少子高齢化や介護人材を取り巻く環境の変化を踏まえ、限られた人材や資源をより有効に活用し、将来にわたって安定した介護サービスを提供していくため、ショートステイグランパランモワとショートステイグランパラントウル事業所の統廃合を行うこととなりました。

事業所の統廃合により、皆様にはご心配やご不便をおかけすることもあるかと存じます。しかしながら、今回の取り組みは、これまで築いてきた支援の歩みを大切にしながら、より充実したサービス提供体制を構築し、地域の皆様に安心していただける介護サービスを継続していくことを目的としております。

私どもはこれからも、ご利用者様お一人おひとりの尊厳とその人らしい生活を大切に、地域に根差した法人として、職員一同力を合わせて取り組んでまいります。

今後とも変わらぬご理解とご支援を賜りますよう、お願い申し上げます。

令和8年9月吉日

社会福祉法人 花心会 理事長 太田 耕子

社会福祉法人 花心会

SOCIAL WELFARE JURIDICAL PERSON KASIN-KAI

お問い合わせ

〒848-0022 伊万里市大坪町乙1579番地15

TEL:0955-20-9310

FAX:0955-23-1844 担当：池田・吉永・戸田



ショートステイ グランパランオーブ（介護）料金表

【 令和8年11月1日 ～ 】

	介護度	介護保険				所得段階	居住費	食費	1日分合計	介護保険
		負担割合	基本報酬	※加算項目	処遇改善 加算Ⅰ・Ⅱ					送迎料(片道)
介護サービス	要介護1	1割負担	746	74	144	第1段階	880	300	2,144	184
						第2段階	880	600	2,444	
						第3段階①	1,370	1,030	3,220	
						第3段階②	1,470	1,360	3,794	
		2割負担	1,492	148	289	第4段階	2,066	1,545	4,575	368
									5,540	
									6,504	
	3割負担	2,238	222	433				6,504	552	
	要介護2	1割負担	815	74	156	第1段階	880	300	2,225	184
						第2段階	880	600	2,525	
						第3段階①	1,370	1,030	3,445	
						第3段階②	1,470	1,360	3,875	
		2割負担	1,630	148	313	第4段階	2,066	1,545	4,656	368
									5,702	
									6,747	
	3割負担	2,445	222	469				6,747	552	
	要介護3	1割負担	891	74	170	第1段階	880	300	2,315	184
						第2段階	880	600	2,615	
						第3段階①	1,370	1,030	3,535	
						第3段階②	1,470	1,360	3,965	
		2割負担	1,782	148	340	第4段階	2,066	1,545	4,746	368
									5,881	
									7,016	
	3割負担	2,673	222	510				7,016	552	
	要介護4	1割負担	959	74	182	第1段階	880	300	2,395	184
第2段階						880	600	2,695		
第3段階①						1,370	1,030	3,615		
第3段階②						1,470	1,360	4,045		
2割負担		1,918	148	364	第4段階	2,066	1,545	4,826	368	
								6,041		
								7,255		
3割負担	2,877	222	545				7,255	552		
要介護5	1割負担	1,028	74	194	第1段階	880	300	2,476	184	
					第2段階	880	600	2,776		
					第3段階①	1,370	1,030	3,696		
					第3段階②	1,470	1,360	4,126		
	2割負担	2,056	148	388	第4段階	2,066	1,545	4,907	368	
								6,203		
								7,499		
3割負担	3,084	222	582				7,499	552		

ショートステイ グランパランオーブ（予防）料金表

【 令和8年11月1日 ～ 】

	介護度	介護保険				所得段階	居住費	食費	1 日分合計	介護保険
		負担割合	基本報酬	※加算項目	処遇改善 加算ⅠⅡ					送迎料（片道）
介護予防サービス	要支援 1	1 割負担	561	44	106	第 1 段階	880	300	1, 891	184
						第 2 段階	880	600	2, 191	
						第 3 段階①	1, 370	1, 030	3, 111	
						第 3 段階②	1, 470	1, 360	3, 541	
		2 割負担	1, 122	88	213	第 4 段階	2, 066	1, 545	4, 322	368
									5, 034	
									5, 745	
	3 割負担	1, 683	132	319				552		
	要支援 2	1 割負担	681	44	128	第 1 段階	880	300	2, 033	184
						第 2 段階	880	600	2, 333	
						第 3 段階①	1, 370	1, 030	3, 253	
						第 3 段階②	1, 470	1, 360	3, 683	
		2 割負担	1, 362	88	255	第 4 段階	2, 066	1, 545	4, 464	368
									5, 316	
6, 169										
3 割負担	2, 043	132	383				552			

○加算項目の内訳について

加 算 項 目	介護予防サービス	備考
機能訓練体制加算	12 / 日	
サービス提供体制加算Ⅰ	22 / 日	
合計	34	
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10 / 月	
処遇改善加算ⅠⅡ	利用単位数×17.6%	※1ヶ月の利用単位数に対し算定（小数点以下、四捨五入）

※伊万里市・有田町以外の送迎については、別途500円の負担が発生致します。
※①～④の利用単位数は基本報酬+加算項目+送迎の合計
※食費の内訳について、朝食400円、昼食600円、夕食545円となります。

※連続利用31日目～

	介護度 ※下段、 最長利用日数	介護保険				所得段階	居住費	食費	1 日分合計	介護保険
		負担割合	基本報酬	※加算項目	処遇改善 加算Ⅰ					送迎料（片道）
介護 予 防 サ ー ビ ス	要支援 1 (10 日)	1 割負担	503	44	96	第 1 段階	880	300	1, 823	184
						第 2 段階	880	600	2, 123	
						第 3 段階①	1, 370	1, 030	3, 043	
						第 3 段階②	1, 470	1, 360	3, 473	
		2 割負担	1, 006	88	193	第 4 段階	2, 066	1, 545	4, 254	368
									4, 898	
	3 割負担	1, 509	132	289	5, 541	552				
	要支援 2 (16 日)	1 割負担	623	44	117	第 1 段階	880	300	1, 964	184
						第 2 段階	880	600	2, 264	
						第 3 段階①	1, 370	1, 030	3, 184	
						第 3 段階②	1, 470	1, 360	3, 614	
		2 割負担	1, 246	88	235	第 4 段階	2, 066	1, 545	4, 395	368
									5, 180	
	3 割負担	1, 869	132	352	5, 964	552				

介護度別区分支給限度額	
要支援 1	5, 032
要支援 2	10, 531