

料金表

料金の詳細についてはお気軽にお問い合わせください。

お部屋の向き①『東向き(3～6階)』、②『東向き(7階～10階)』、③『南向き』の、3タイプの料金設定がございます。

【月額利用料比較】 1ヶ月=30日で計算しています。

2023.1月

		①東向き(3階～6階)	②東向き(7階～10階)	③南向き(全階)	
内 訳	管理費	(※1)27,000円～ (税別:24,546円～)	31,500円 (税別:28,637円)	31,500円 (税別:28,637円)	
	家賃	42,000円	45,000円	50,000円	
	食費	47,400円(税別:43,889円) (1,580円/日×30日分)			
	電気代	(メーター実測)	3,000円(仮)		
	リネン	(布団類一式)	2,200円/月(税別:2,000円) ※持ち込みの場合は0円		
	洗濯		500円/月(税別:455円)		
	おやつ		500円/月(税別:455円)※希望される方のみ		
	介護保険 負担額 (1割負担の方)	要支援1	7,531円		
		要支援2	12,272円		
		要介護1	20,410円		
要介護2		22,778円			
要介護3		25,288円			
要介護4		27,582円			
	要介護5	30,057円			
		①東向き(3階～6階)	②東向き(7階～10階)	③南向き(全階)	
月額合計	要支援1	130,131円	137,631円	142,631円	
	要支援2	134,872円	142,372円	147,372円	
	要介護1	143,010円	150,510円	155,510円	
	要介護2	145,378円	152,878円	157,878円	
	要介護3	147,888円	155,388円	160,388円	
	要介護4	150,182円	157,682円	162,682円	
	要介護5	152,657円	160,157円	165,157円	

※介護負担割合が
2割の方は負担額が(×2)に、
3割の方は(×3)になります。

(※1)東向き(3～6階)の管理費…4月～10月/27,000円、11月～3月/29,000円となります。

- ◆上記、月額利用料以外に費用がかかるもの
「医療費(往診等)」「薬代(薬局)」「日用品・消耗品(ティッシュペーパー、トイレトペーパー等)」
※日用品・消耗品は利用者様(ご家族)にご用意いただきます。
- ◆介護保険負担額には、「特定施設入居者生活介護」「機能訓練加算I」「サービス提供加算I」「医療機関連携加算」「処遇改善加算I」
「特定処遇改善加算I」「科学的介護推進体制加算」「ADL維持加算II」「ベースアップ等支援加算」が含まれています。
- ◆上記の介護保険負担額は1割で計算していますので、介護保険負担割合証が『2割』の方は上記「介護保険負担額」の記載額×2、『3割』の方は×3のご負担となります。

施設見学もお待ちしております