

## あたま翔裕館 料金表 (目安)

全21室

(住宅型有料老人ホーム)

(平成31年3月1日現在)

### ■月額利用料の目安

【単位：円】

	全入居者共通 (自立・要支援・要介護)	備 考
家 賃 ①	49,000円 ※	月額定額 ※管理費 (課税)
管 理 費 ②	52,920円	
小 計 (①+②) ③	101,920円	
リネンレンタル費 ④	3,240円	選択制 (課税)
食事提供サービス費 ⑤	55,080円	喫食分のみご請求 (課税)
小 計 (④+⑤) ⑥	58,320円	
合 計 (③+⑥) ⑦	160,240円	

※の費用は、非課税となります。

敷 金	147,000円	家賃3ヶ月分
-----	----------	--------

■家賃・管理費は、月額定額となります。

■リネンレンタルは、選択された場合のみご請求させていただきます。(月額)  
※月2回の交換を含みます。

■食事提供サービス費は、実際に食された分のみの請求となります。

\*食費は、1ヶ月30日として計算しております。

(朝食400円・昼食700円・夕食600円) ■左記料金には消費税は含んでおりません。

■介護保険サービスを利用される場合には、別途個人負担分  
(1割・2割・3割)が必要となります。

■敷金は、退所時にハウスクリーニング及び修繕費等を差引いた金額を  
ご返金申し上げます。

## あたま翔裕館 料金表 (目安)

全18室

(グループホーム)

(2019年3月1日現在)

■月額利用料の目安

【単位：円】

項 目		金 額	備 考
家 賃	①	63,860円	月額
食 材 料 費	②	37,110円	喫食分のみご請求
共 益 費	③	51,381円	月額
小 計 (①+②+③)	④	152,351円	
医療連携加算 I 39円 (1割)	⑤	1,170円	日額 ※30日の場合
要支援 2 743円 (1割)		22,290円	日額 (介護保険料) ※30日の場合  ※介護度・負担割合に 応じてご請求
要介護 1 747円 (1割)		22,410円	
要介護 2 782円 (1割)		23,460円	
要介護 3 806円 (1割)	⑥	24,180円	
要介護 4 822円 (1割)		24,660円	
要介護 5 838円 (1割)		25,140円	
合 計 (④+⑤) + ⑥		152,351円+⑥	

■家賃は、ご契約締結日より日額でのご請求となります。

■食材料費は、実際に食された分のみのご請求となります。

(朝食 310円・昼食 (おやつ含) 515円・夕食 412円)

■共益費は、ご不在の場合は日割になります。

■介護保険料は、介護度・負担割合 (1割・2割・3割) によって異なります。

■ご入居後 30 日間は、初期加算として 1 日 30 単位加算されます。

■30 日を超える病院又は診療所への入院の後に再び入居した場合、退院後 30 日間は基本介護報酬分に加え初期加算として 1 日 30 単位加算されます。

■入院後 3 カ月以内に退院が見込まれる場合、退院後の再入居の受入れ体制を整えている場合には、1 カ月に 6 日を限度として一定単位 246 単位/日を基本報酬として徴収させていただきます。