

# 住宅型有料老人ホーム ふれあいレジデンス大岡 料金表



## 1. 入居時費用について（入居金はございません）

お部屋タイプ	敷金
Aタイプ（1人部屋）18.13㎡	144,000円
Bタイプ（1人部屋）25.0㎡～26.96㎡	154,000円
Cタイプ（2人部屋）37.5㎡	92,000円

### \*入居時に必要な費用

- ・敷金
- ・当月分の家賃・管理費（日割り計算）
- ・次月分の家賃・管理費

注1) 金額は、一人あたりの金額です

注2) 敷金は、支払い保留金があった場合は退去時に相殺したうえで返還いたします。

また、退去時に居室の補修が必要な場合はその代金と相殺の上返還いたします。

## 2. 概算月額利用料について

介護度	部屋タイプ	家賃	管理費	食費 (30日換算)	1ヶ月概算料金	別途費用 (人によって異なります)
自立	A 1人部屋 ・居室 ・トイレ ・クローゼット ・洗面所 ・エアコン	¥72,000	¥45,000	¥42,210	¥159,210	・電気代 ・水道代 ・介護保険負担分 ・医療費、薬代 ・施設販売分 (おむつ、トイレットペーパー等) ・有料サービス利用料 (送迎、病院受診付添い等)
要支援1		¥72,000	¥70,000	¥42,210	¥184,210	
要支援2		¥72,000	¥70,000	¥42,210	¥184,210	
要介護1		¥72,000	¥50,000	¥42,210	¥164,210	
要介護2		¥72,000	¥30,000	¥42,210	¥144,210	
要介護3		¥72,000	¥10,000	¥42,210	¥124,210	
要介護4		¥72,000	¥5,000	¥42,210	¥119,210	
要介護5		¥72,000	¥5,000	¥42,210	¥119,210	
自立	B 1人部屋 ・居室 ・トイレ ・クローゼット ・洗面所 ・浴室 ・ミニキッチン ・エアコン	¥77,000	¥60,000	¥42,210	¥179,210	・電気代 ・水道代 ・ガス代 ・介護保険負担分 ・医療費、薬代 ・施設販売分 (おむつ、トイレットペーパー等) ・有料サービス利用料 (送迎、病院受診付添い等)
要支援1		¥77,000	¥70,000	¥42,210	¥189,210	
要支援2		¥77,000	¥70,000	¥42,210	¥189,210	
要介護1		¥77,000	¥50,000	¥42,210	¥169,210	
要介護2		¥77,000	¥30,000	¥42,210	¥149,210	
要介護3		¥77,000	¥10,000	¥42,210	¥129,210	
要介護4		¥77,000	¥5,000	¥42,210	¥124,210	
要介護5		¥77,000	¥5,000	¥42,210	¥124,210	
自立	C 2人部屋 ・居室 ・トイレ ・クローゼット ・洗面所 ・浴室 ・ミニキッチン ・エアコン	¥46,000	¥51,500	¥42,210	¥139,710	・電気代 ・水道代 ・ガス代 ・介護保険負担分 ・医療費、薬代 ・施設販売分 (おむつ、トイレットペーパー等) ・有料サービス利用料 (送迎、病院受診付添い等)
要支援1		¥46,000	¥70,000	¥42,210	¥158,210	
要支援2		¥46,000	¥70,000	¥42,210	¥158,210	
要介護1		¥46,000	¥50,000	¥42,210	¥138,210	
要介護2		¥46,000	¥30,000	¥42,210	¥118,210	
要介護3		¥46,000	¥10,000	¥42,210	¥98,210	
要介護4		¥46,000	¥5,000	¥42,210	¥93,210	
要介護5		¥46,000	¥5,000	¥42,210	¥93,210	

注1) 管理費には、共用部の水道光熱費などが含まれております。

注2) 各居室の水道光熱費は、別途かかります。

注3) 1日当たりの食費の内訳は、朝食315円・昼食546円・夕食546円（税込）です。

注4) 胃ろうのご入居者は、食事代金の替わりとして基本額（1回315円）と医療保険の自己負担額をご負担いただきます。

注5) 介護保険サービス（デイサービスや訪問介護等）の介護報酬に係る費用(利用者様負担分等)は、上記金額に含まれません。

注6) 施設有料サービスや医療費、オムツなどの実費は含まれておりません。

注7) 管理費は、要介護度の区分変更や更新があった場合、該当する金額に変更になります。

注8) 表示金額は、お一人あたりの金額です。

※裏面に続く↓

### 3. その他

項目	金額	説明
レクリエーション費	実費	ご入所者の外出、その他レクリエーションの材料費。
理美容費	実費	訪問理美容サービス。(ご希望者のみ)
医療費	実費	医療機関に、自己負担分を実費にてお支払いください。
オムツ	実費	ご利用いただいた分の実費請求です。
その他嗜好品・サービス	実費	ご利用者様がお買い求めになるサービスや商品。
送迎サービス	30分1,080円	提携医療機関以外の通院の場合。

注1) 『送迎サービス』は時間制にて承ります。超過時間については端数切上扱いになります。

注2) 施設有料サービスとして、上記送迎サービス以外にも買い物代行のどの生活支援サービスおよび入浴介助などの身体介護承ります。(施設サービス一覧に詳しく記載)

#### \*別途費用参考価格

※介護保険料限度額

要支援 1 5,003円 要支援 2 5,003円 要介護 1 16,692円 要介護 2 19,616円  
要介護 3 26,931円 要介護 4 30,806円 要介護 5 36,065円

※電気代平均月額 電気使用量が一番多い1月で平均5,877円。一番使用量が多い方で15,424円

※水道代平均月額 2ヶ月に1回の請求。月平均500円程度。

※ガス代平均月額 月平均1,000円程度。頻繁に入浴される方ですと3,000円を超えることもあります

※医療費は大岡マサキクリニックとの契約となり、在宅時医学総合管理指導料がかかります

月に2回の往診、24時間体制でのオンコール対応をします



※金額は平成30年8月1日現在