



住宅型有料
老人ホーム

「^{あか}灯りや」

入居料金一覧表

居室にかかる費用		敷 金	家賃の1ヶ月分(29,000円/入居時)		
間取りタイプ	居室数	家賃/月額	各戸面積	一般居室	入居対象者
全多床室	6	29,000円/月	27.32㎡(約16畳)	相部屋(4人)	要介護認定を受けている 要介護1～要介護5の方
			1人当たり=6.83㎡		

※1畳=1.62㎡

※1畳=1.62㎡

生活にかかる費用	生活支援費		
食費1ヶ月分(30日) 1日/3食	57,000円/月	朝食500円・昼食700円・夕食700円	1,900円/1日
管理費	12,000円/月	寝具(リネン貸与)、水光熱費・共有スペース維持管理費 特殊寝台(ベッド貸与費)含む	

※その他、個別に特別に特別食(治療食等)対応いたします。

居室にかかる費用 + 生活にかかる費用 = **入居料金98,000円/月～**

介護保険サービス費(目安)

介護度別負担費用	介護保険サービス利用時にかかる費用					
要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護度別介護保険 区分支給限度基準額
区分支給(限度額/月)	16,765円	19,705円	27,048円	30,938円	36,217円	

※上記は、介護保険区分支給限度基準額(月額)となります。

※その他/処遇改善加算・特定処遇改善加算・サービス提供体制加算等

※自己負担1割の場合

オプションサービス費

個別にかかる費用	個別介護費用(介護保険サービス対象外)		
サービス内容	身体的介護(病院内付き添い含む)	生活援助	その他、ご相談応じます。
費 用	1,200円/30分	800円/30分	
生活消耗品補充 管理サービス	洗面用具(歯磨き・歯ブラシ・義歯洗浄剤・タオル類)の購入・補充管理 ※紙おむつ等の費用は(別途)実費となります。		4,000円/月

※介護保険サービス対象外の私的な事由等による外出の付添い(原則1時間以内)は身体的介護となります。

※個別介護費用は、(私的な要件に特化する援助等)介護保険サービスでは算定できない費用となります。

※診察代・住診費代・お薬代は、別途、医療保険個人負担分が必要となります。

◎その他、ご不明な点などございましたら、お気軽にお尋ねください。