

(1) 家賃、共益費、管理費

| 介護度 | 要支援 1 | 要支援 2 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 | 内 容 |
|--------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------------------------|
| 家 賃 | 60,000 円 (非課税) | | | | | | | ご契約頂いたお部屋の家賃(410号室のみ 58,000円) |
| 共 益 費 | 33,000 円 (非課税) | | | | | | | 共用部 (リビング、風呂、談話室等の使用料に充当) |
| 管 理 費 | 7,500 円 (税別) | | | | | | | ご契約頂いたお部屋及び共用部の水道光熱費 |
| 合 計(1) | 100,500 円 | | | | | | | |

※1 月の途中での入退居については、「家賃・共益費・管理費」共に日割り計算となります。

■ 上記による日割計算式：[月額費用÷30日=1日の単価] (小数点以下切り捨て)

(2) 介護支援、生活支援サービス等基本料金 (月額定額で実施するサービスの主な内容) ※金額は、税別金額です。

| | 要支援 1 | 要支援 2 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 | 実施内容 |
|----------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|-------|------------------------|
| 介護支援サービス | 20,000 円 | | 30,000 円 | | 35,000 円 | | | 食事・入浴・排泄・身辺介助等 |
| 生活支援サービス | 6,000 円 | | | | | | | 居室清掃、リネン交換 (シャツ等含む)、洗濯 |
| 配膳・下膳 | 3,000 円 | | | | | | | |
| 健康管理サービス | 5,000 円 | | | | | | | 健康相談、生活相談、栄養指導等 |
| 服薬支援 | 3,000 円 | | | | | | | |
| 合 計(2) | 37,000 円 | | 47,000 円 | | 52,000 円 | | | |

■月の途中で定額制を選択された場合や、入院により居室を不在となった場合でも日割り計算はありません。

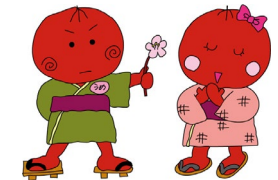
■詳細は、管理規程及び重要事項説明書 (介護支援サービス等の一覧表) に記載します。(上記サービスは、入居者の選択制となります)

(3) 食事代 お食事代は、召し上がられた分のみの実費負担となります。 ※金額は、税別金額です。

| | | | | |
|-----|-------------------------|---------|---|----------------|
| (3) | 1ヶ月あたりの目安 (30日として算定) | 44,490円 | ・朝食：371円・昼食：556円・夕食：556円 ※希望により、おやつも提供いたします。(1食：93円) | [1日の金額：1,483円] |
|-----|-------------------------|---------|---|----------------|

※ (1) + (2) + (3) の合計 (※消費税は含まれておりません)

| | 要支援 1 | 要支援 2 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|----------------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-------|
| 合 計(1)+(2)+(3) | 181,900 円 | | 191,990 円 | | 196,990 円 | | |



(4) 介護保険負担の目安

| 介護度 | 要支援 1 | 要支援 2 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 | 備考 |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|--------------------------|
| 自己負担額(4) | 5,304 円 | 11,100 円 | 17,671 円 | 20,769 円 | 28,509 円 | 32,609 円 | 38,173 円 | 介護保険サービスを利用した場合の一割負担額の目安 |
| | 10,608 円 | 22,200 円 | 35,341 円 | 41,538 円 | 57,017 円 | 65,218 円 | 76,346 円 | 介護保険サービスを利用した場合の二割負担額の目安 |
| | 15,912 円 | 33,299 円 | 53,011 円 | 62,307 円 | 85,526 円 | 97,826 円 | 114,519 円 | 介護保険サービスを利用した場合の三割負担額の目安 |

(5) 医療費、おむつ代、消耗品等 実費

(6) 敷金 180,000円 (月額家賃の3ヶ月分)

※退居時に全額返金いたします。但し、居室の原状回復費や残債務がある場合には、差引の上返金いたします。

昭元元気くらぶ高槻
高槻ケアレジデンス翔裕館