

# 介護付有料老人ホーム レリーサポプラ 料金プラン

2019年10月1日 現在

利用料金	セレクトプラン						
	前払いプラン①	前払いプラン②	前払いプラン③	前払いプラン④	プラン5	プラン6 ※5	
	①居室費用 + ②介護サービス費 ※4年間前払い	居室費用 ※4年間前払い	居室費用（一部） 100,000円/月 ※4年間前払い	居室費用（一部） 50,000円/月 ※4年間前払い	基本プラン	初期費用 ゼロプラン ※敷金分割払い	
入居時費用合計	10,240,000 円	6,400,000 円	5,200,000 円	2,800,000 円	400,000 円	0 円	
敷金 ※1	400,000 円	400,000 円	400,000 円	400,000 円	400,000 円	0 円	
前払金 ※2	9,840,000 円	6,000,000 円	4,800,000 円	2,400,000 円	0 円	0 円	
居室費（家賃）	6,000,000 円	6,000,000 円	4,800,000 円	2,400,000 円	0 円	0 円	
介護サービス費	3,840,000 円	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	
月額費用合計	<b>107,530 円</b>	<b>187,530 円</b>	<b>212,530 円</b>	<b>262,530 円</b>	<b>312,530 円</b>	<b>337,530 円</b>	
内訳	居室費（家賃）	0 円	0 円	25,000 円	75,000 円	125,000 円	125,000 円
	管理費等 ※3	38,570 円	38,570 円	38,570 円	38,570 円	38,570 円	38,570 円
	介護サービス費	0 円	80,000 円	80,000 円	80,000 円	80,000 円	80,000 円
	食費	68,960 円	68,960 円	68,960 円	68,960 円	68,960 円	68,960 円
	保証金月割り負担	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	25,000 円
その他必要費用 ※4	個別に請求	個別に請求	個別に請求	個別に請求	個別に請求	個別に請求	

※1

敷金	400,000 円	ご退去の際未払金を差引いて精算返戻致します。
----	-----------	------------------------

※2 前払金については、4年（48ヶ月）均等償却としております。

4年を越しての継続ご入居につきましてはその時点にてプランをご相談させていただきます。

\* 4年未満でご退居の折は、プラン1～4にてお預りした居室費について日割りにて精算返戻いたします。

プラン1には居室費に加えて管理費等の内の介護サービス費（月額80,000円）を含んでおります。

\* 4年未満でご退居の折は、プラン1にてお預りした介護サービス費についても日割りにて精算返戻いたします。

尚、前払金は無利息となります。

※3 管理費等には、管理費（管理人件費・施設維持管理費・外部業者委託費など）、水光熱費が含まれております。

介護サービス費とは、人員を基準以上に配置して提供している介護サービスのうち、

介護保険給付及び利用負担分による収入によって賄えない額に充当するもので、合理的積算根拠に基づいた

上乗せ費用です。プラン1では介護サービス費用48ヶ月分は前払金にてお支払いいただいております。

レリーサポプラでは、要介護者1.8人に対し介護・看護職員1人以上の割合で、手厚いケアを行っています。

※4 その他必要費用とは、介護保険一割負担分並びに医療費、オムツ・パット代など個別に発生する費用を意味します。

入居者様によって変動する金額に関して、参考程度に裏面へ掲載しております。

※5 プラン6の月割り負担金内訳

敷金 400,000 円	分割内訳	
	25,000円×16ヶ月	入居後1ヶ月目～16ヶ月目

\* ご入居後16ヶ月（1年4ヶ月）経過後は、プラン5と同じ料金体系の適用とさせていただきます。

介護保険料 1割負担分（1ヶ月30日の場合）（注*）		1ヶ月の入居利用料 目安 （プラン5の場合）
要支援1	6,778円	319,308円
要支援2	11,388円	323,918円
要介護1	19,467円	331,997円
要介護2	21,826円	334,356円
要介護3	24,292円	336,822円
要介護4	26,580円	339,110円
要介護5	29,047円	341,577円

介護保険料 2割負担分（1ヶ月30日の場合）（注*）		1ヶ月の入居利用料 目安 （プラン5の場合）
要支援1	13,556円	326,086円
要支援2	22,776円	335,306円
要介護1	38,934円	351,464円
要介護2	43,652円	356,182円
要介護3	48,584円	361,114円
要介護4	53,160円	365,690円
要介護5	58,094円	370,624円

介護保険料 3割負担分（1ヶ月30日の場合）（注*）		1ヶ月の入居利用料 目安 （プラン5の場合）
要支援1	20,334円	332,864円
要支援2	34,164円	346,694円
要介護1	58,401円	370,931円
要介護2	65,478円	378,008円
要介護3	72,876円	385,406円
要介護4	79,740円	392,270円
要介護5	87,141円	399,671円

- \* 2019年10月～の介護報酬単価に基づいています。計算の端数処理の関係上、端数が異なる場合があります。  
 \* 介護保険料負担分には、地域区分単価10,54円で計算されております。  
 ・医療機関連携加算・サービス提供体制加算Ⅱ介護職員処遇改善加算Ⅰ・介護職員【特定】処遇改善加算Ⅱを概算で算定しています。



※1カ月30日計算として

入居者様によって変わる主な費用	
理美容代・電話代・新聞代	実 費
オムツ・パッド代 注1	実 費
特別食・代替食 注2	実 費
ベッド・寝具・リネンリース料	@350円/日（10,500円/月）
居室内での常時使用電化製品電器料金	1コンセントにつき@¥60/日
嗜好品費	@200円/日（6,000円/月）
クリニック健康管理 （月2回の往診並びに施設と連携した健康管理）	約@¥2,500/月（1割負担の場合）
病院医療費・薬代等	自己負担
居宅療養管理指導料（薬局によるお薬の管理）	①約345円/月（1割負担の場合） ②約690円/月（2割負担の場合） ③約1,035円/月（3割負担の場合）

- 注1 基本的に、当施設指定のオムツ・パッドをご購入・ご使用いただきます。  
 注2 医師の指示内容により異なります。トロミが必要になった場合、トロミ剤は実費となります。