

ご利用料金

住宅型有料老人ホーム おるそ

担当：金光・榎本 TEL 06-6318-6547

・介護認定区分別の月額料金

介護 1

A タイプ 126,500 円 + 介護保険サービス利用料約 18,000 円 + 医療費

合計 144,500 円 + 医療費

介護 2

A タイプ 126,500 円 + 介護保険サービス利用料約 21,000 円 + 医療費

合計 147,500 円 + 医療費

介護 3

A タイプ 126,500 円 + 介護保険サービス利用料約 29,000 円 + 医療費

合計 155,500 円 + 医療費

介護 4

A タイプ 126,500 円 + 介護保険サービス利用料約 33,000 円 + 医療費

合計 159,500 円 + 医療費

介護 5

A タイプ 126,500 円 + 介護保険サービス利用料約 39,000 円 + 医療費

合計 165,500 円 + 医療費

※上記の金額は試算ですので、介護サービスプランにより利用料は変わってきますので、予めご了承ください。

※上記の金額に医療費（訪問診療費など）が加算されます。

・入居に関する要件

- * 65 歳以上の高齢者(要介護 1～5)
- * 保証人の方 1 名を選定出来る方。
- * 常時医療機関で治療する必要のない方。
- * 結核など伝染する疾患のないかた。
- * 自傷行為や他害の恐れのない方。
- * 当施設の入居審査に準ずる。

ご利用料金

住宅型有料老人ホーム おるそ

担当：金光・榎本 TEL 06-6318-6547

・月額料金

Aタイプ(南向き)

Bタイプ

家賃 45,000 円

家賃 42,000 円

管理費 30,000 円

管理費 30,000 円

共益費 5,000 円

共益費 5,000 円

食費 (31 日) 46,500 円

食費 (31 日) 46,500 円

合計 126,500 円

合計 123,500 円

※1 日 3 食(朝 300 円・昼 600 円・夜 600 円) ※敷金：Aタイプ 90,000 円 Bタイプ 84,000 円

・その他の費用

介護保険：提携する介護事業者による介護サービスが必要に応じて提供されます。

医療保険：訪問診療と訪問歯科医による往診が、必要に応じて提供されます。

その他シーツレンタル（利用の方のみ）・おむつ代等は実費ご請求致します。

介護保険サービス利用料試算 ※上記の月額利用料に加算される介護サービス料（1割負担）の目安です。

介護 1 約 18,000 円

介護 2 約 21,000 円

介護 3 約 29,000 円

介護 4 約 33,000 円

介護 5 約 39,000 円

※上記の金額は試算ですので、介護サービスプランにより利用料は変わってきますので、予めご了承ください。

シーツレンタル料金 ※必要な方のみ

・ 1,500 円 / シーツ類のみ

・ 2,500 円 / シーツ類+布団

訪問歯科診療 ※月 1 回の訪問歯科診療 ※口腔ケアは必要な方のみ

・ 診察 / 月 1 回

・ 口腔ケア / 月 4 回

月額約 2,500 円～3,000 円 ※医療 1 割負担の金額