

シュールメゾンポプラ鉢塚 利用料金のご案内

入居費用

入居時(敷金)	毎月の基本利用料金	毎月の個別利用料金	
300,000円	家賃	70,000円	・居室電気代 ・介護保険サービス利用の自己負担額 ・医療費、お薬代の自己負担額 ・介護度によっては介護用ベッドの自費レンタル代 ・オムツ、日用品、嗜好品、とろみ剤などの実費 ・理美容、レクリエーション参加費などの実費 ・その他 保険外費用等
	食費	45,000円	
	状況把握・生活相談サービス料	10,600円	
	共益費	26,600円	
	小計	152,200円	

1カ月の入居費用シミュレーション

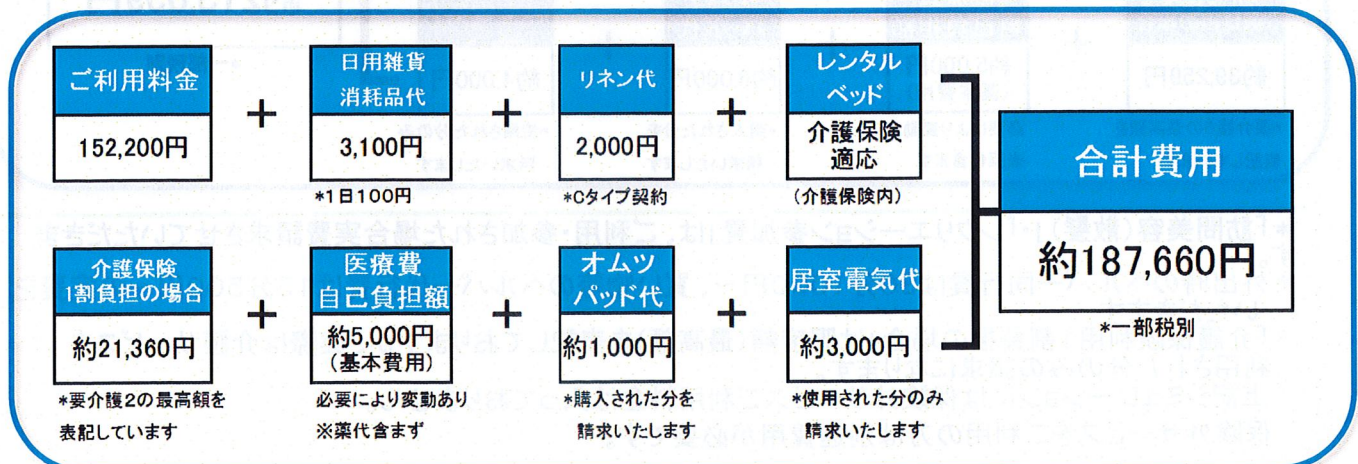
下記の費用シミュレーションはあくまでも「目安」の為、入居者様により増減いたします。

- *「介護保険利用1割負担の場合」の金額は、介護度に応じた1割負担の限度額(最高額)を表記しております。実際は介護サービスを利用された分のみの請求となります。
- *医療費自己負担額に訪問歯科代は含んでいません。
- *医療費自己負担額は1割負担の場合を表記しています。

要介護1の生活者の場合



要介護2の生活者の場合



要介護3の生活者の場合

ご利用料金 152,200円	+	日用雑貨 消耗品代 3,100円 <small>*1日100円</small>	+	リネン代 3,500円 <small>*Cタイプ契約 *パイルシーツ1500円</small>	+	レンタル ベッド 介護保険 適応 <small>(介護保険内)</small>	} 合計費用 約199,620円 <small>*一部税別</small>
介護保険 1割負担の場合 約29,320円 <small>*要介護3の最高額を 表記しています</small>	+	医療費 自己負担額 約5,000円 (基本費用) <small>必要により変動あり ※薬代含まず</small>	+	オムツ パッド代 約3,500円 <small>*購入された分を 請求いたします</small>	+	居室電気代 約3,000円 <small>*使用された分のみ 請求いたします</small>	

要介護4の生活者の場合

ご利用料金 152,200円	+	日用雑貨 消耗品代 3,100円 <small>*1日100円</small>	+	リネン代 3,500円 <small>*Cタイプ契約 *パイルシーツ1500円</small>	+	レンタル ベッド 介護保険 適応 <small>(介護保険内)</small>	} 合計費用 約205,336円 <small>*一部税別</small>
介護保険 1割負担の場合 約33,536円 <small>*要介護4の最高額を 表記しています</small>	+	医療費 自己負担額 約5,000円 (基本費用) <small>必要により変動あり ※薬代含まず</small>	+	オムツ パッド代 約4,000円 <small>*購入された分を 請求いたします</small>	+	居室電気代 約4,000円 <small>*使用された分のみ 請求いたします</small>	

要介護5の生活者の場合

ご利用料金 152,200円	+	日用雑貨 消耗品代 3,100円 <small>*1日100円</small>	+	リネン代 3,500円 <small>*Cタイプ契約 *パイルシーツ1500円</small>	+	レンタル ベッド 介護保険 適応 <small>(介護保険内)</small>	} 合計費用 約213,059円 <small>*一部税別</small>
介護保険 1割負担の場合 約39,259円 <small>*要介護5の最高額を 表記しています</small>	+	医療費 自己負担額 約5,000円 (基本費用) <small>必要により変動あり ※薬代含まず</small>	+	オムツ パッド代 約6,000円 <small>*購入された分を 請求いたします</small>	+	居室電気代 約4,000円 <small>*使用された分のみ 請求いたします</small>	

- *「訪問美容(散髪)」「レクリエーション参加費」は、ご利用・参加された場合実費請求させていただきます。
- *外出時のヘルパー同行費は30分1000円～、買い物等のヘルパー代行費は15分500円～の実費をいただきます。
- *「介護保険利用1割負担の場合」は限度額(最高額)を表記しておりますが、実際は介護サービスを利用された分のみ請求になります。
- *上記シミュレーションには保険外サービスご利用料金は入っておりません。保険外サービスをご利用の方は別途費用が必要です。