

料金表

ツクイ・サンシャイン仙台

ご契約形態は2つの方法からお選びいただけます。

■前払い方式

居室料の一部を前払いしていただき、毎月の費用を軽減するプランです。

プラン名	居室タイプ	月額利用料	月額利用料の内訳			
			居室料	管理費	共益費	食費(30日分)
前払金 300万円プラン	Aタイプ	325,040円	104,000円(非課税)	114,400円 (うち消費税10,400円)	71,000円 (非課税)	35,640円 (うち消費税2,640円)
	Bタイプ	315,040円	94,000円(非課税)			
	Cタイプ	305,040円	84,000円(非課税)			
	Dタイプ	295,040円	74,000円(非課税)			
前払金 600万円プラン	Aタイプ	295,040円	74,000円(非課税)			
	Bタイプ	285,040円	64,000円(非課税)			
	Cタイプ	275,040円	54,000円(非課税)			
	Dタイプ	265,040円	44,000円(非課税)			
前払金 950万円プラン	Aタイプ	260,040円	39,000円(非課税)			
	Bタイプ	250,040円	29,000円(非課税)			
	Cタイプ	240,040円	19,000円(非課税)			
	Dタイプ	230,040円	9,000円(非課税)			

※前払金償却方法:前払金のうち、28%※1)を入居時に償却、残りを72ヵ月(6年)均等償却いたします。

※返還金算出方法:((前払金-前払金の28%)÷想定居住期間の日数)×(想定居住期間の日数-入居期間の日数)

※三月以内の退居の場合の返還金算出方法:前払金-1日あたりの利用料※2)×入居の日から起算して契約が解除され終了した日までの日数

※想定居住期間72ヵ月(6年)経過後も居室料の変更はありません。

※1)前払金の28%は想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額となります。

※2)1日あたりの利用料とは前払金の算定根拠となった月々の償却額を30日として割り返した額(1円未満切り捨て)です。

■月払い方式

入居時の負担をなくし、毎月の費用をお支払いいただくプランです。

プラン名	居室タイプ	月額利用料	月額利用料の内訳			
			居室料	管理費	共益費	食費(30日分)
月払いプラン	Aタイプ	355,040円	134,000円(非課税)	114,400円 (うち消費税10,400円)	71,000円 (非課税)	35,640円 (うち消費税2,640円)
	Bタイプ	345,040円	124,000円(非課税)			
	Cタイプ	335,040円	114,000円(非課税)			
	Dタイプ	325,040円	104,000円(非課税)			

管理費 管理費は以下のものに充当します。

- ・事務管理部門の人員費及び事務費
- ・栄養士その他フード部門の人員費
- ・厨房管理費及び備品

共益費 共益費は以下のものに充当します。

- ・水道光熱費
- ・共用施設維持管理費

食費 食料費として30日で計算した場合の料金です。

1日の 内訳	・朝食	302円(うち消費税22円)
	・昼食	421円(うち消費税31円)
	・おやつ	108円(うち消費税8円)
	・夕食	356円(うち消費税26円)

※食費の消費税は軽減税率の対象とし、消費税率8%に基づき算定しています。

その他

- ・月額利用料以外に、介護保険自己負担分・おむつ代・医療費など別途費用がかかります。
- ・退居時に居室の原状回復のため実費を請求させていただく場合があります。(通常使用での自然消耗については現状回復の限りではありません)
- ・適切な介護サービスをご提供するために一定期間を設け、医師の意見を聞いたうえで居室を変更させていただく場合があります。この場合ご本人及び、身元引受人の同意のうえで実施いたします。居室タイプにより居室料相当額が変更となる場合があります。
- ・入居時自立の方は月払い方式のみとなります。
- ・自立の方は月額利用料以外に生活サポート費として2,200円(うち消費税として200円)/日が別途かかります。
- ・前払金、居室料、共益費、介護保険自己負担分は非課税です。

■介護保険自己負担分(概算)

(1ヵ月/30日の場合)

自己負担	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
1割	6,943円	11,437円	19,664円	21,980円	24,400円	26,647円	29,033円
2割	13,885円	22,874円	39,328円	43,960円	48,799円	53,293円	58,065円
3割	20,828円	34,310円	58,992円	65,940円	73,199円	79,940円	87,097円

※上記「介護保険自己負担分」の表は、「個別機能訓練加算(Ⅰ)」「個別機能訓練加算(Ⅱ)」「科学的介護推進体制加算」「夜間看護体制加算(Ⅱ)(要介護のみ)」「協力医療機関連携加算」「高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)」「生産性向上推進体制加算(Ⅱ)」「介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)」を含めた負担額(目安)を表示しております。

※施設の加算取得状況で算定した加算の内容により実際の自己負担額は異なります。また、加算の適用条件は個人により異なります。

※自己負担の割合は「介護保険負担割合証」をご確認ください。