

料金表

【介護付きホーム】介護付有料老人ホーム

ツクイ・サンシャイン三浦

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

居室料の一部または全額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	294,119円	95,000円	103,345円 (うち消費税9,395円)	59,000円 (非課税)	36,774円 (うち消費税2,724円)
	Bタイプ	284,119円	85,000円			
	Cタイプ	274,119円	75,000円			
前払金 500万円プラン	Aタイプ	274,119円	75,000円			
	Bタイプ	264,119円	65,000円			
	Cタイプ	254,119円	55,000円			
前払金 850万円プラン	Aタイプ	239,119円	40,000円			
	Bタイプ	229,119円	30,000円			
	Cタイプ	219,119円	20,000円			
前払金 1,050万円プラン	Aタイプ	219,119円	20,000円			
	Bタイプ	209,119円	10,000円			
	Cタイプ	199,119円	0円			

※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: $((\text{前払金} - \text{前払金の} 28\%) \div \text{想定居住期間の日数}) \times (\text{想定居住期間の日数} - \text{入居期間の日数})$

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

※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	324,119円	125,000円	103,345円 (うち消費税9,395円)	59,000円 (非課税)	36,774円 (うち消費税2,724円)
	Bタイプ	314,119円	115,000円			
	Cタイプ	304,119円	105,000円			

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

食材費として30日で計算した場合の料金です。
1日の内訳
・朝食291円(うち消費税21円)
・昼食399円(うち消費税29円)
・おやつ124円(うち消費税9円)
・夕食410円(うち消費税30円)

※食費の消費税は軽減税率の対象とし、1食につき640円以下(税抜)の場合は、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・医療費・おむつ代など必要に応じて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	7,316円	12,056円	20,733円	23,176円	25,727円	28,097円	30,613円
2割	14,632円	24,112円	41,465円	46,351円	51,454円	56,193円	61,225円
3割	21,948円	36,167円	62,197円	69,526円	77,181円	84,290円	91,837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」「生産性向上推進体制加算(Ⅱ)」「介護職員等処遇改善加算(Ⅱ口)」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。