

介護付有料老人ホーム ライフコミュニケーション石神井公園 費用のご案内

		個室 [10.45㎡]	夫婦居室 [35.02㎡]
前払金 0円	前払金	0円	0円
	月額利用料	296,700円 <small>(税込)</small> 【内訳】 ● 施設利用費：110,000円 ● 管理共益費：88,000円 ● 食費：65,700円※1 ● 介護費用：33,000円※2	450,400円 <small>(税込)</small> 【内訳】 ● 施設利用費：165,000円 ● 管理共益費：88,000円 ● 食費：131,400円※1 ● 介護費用：66,000円※2
前払金 プラン	前払金	3,000,000円 【内訳】 ● 初期償却：750,000円 [前払金の25%] ● 前払い施設利用費：2,250,000円 [月次償却]	5,760,000円 【内訳】 ● 初期償却：1,440,000円 [前払金の25%] ● 前払い施設利用費：4,320,000円 [月次償却]
	月額利用料	246,700円 <small>(税込)</small> 【内訳】 ● 施設利用費：60,000円 ● 管理共益費：88,000円 ● 食費：65,700円※1 ● 介護費用：33,000円※2	370,400円 <small>(税込)</small> 【内訳】 ● 施設利用費：85,000円 ● 管理共益費：88,000円 ● 食費：131,400円※1 ● 介護費用：66,000円※2

* 夫婦居室の前払金・月額利用料については2名分の費用を表記しております。

* 3・4人居室の費用については別途お問い合わせください。

* 自立の方(介護保険適用外の方)の月額自己負担は別途お問い合わせください。

※1: 食費は1名あたり2,190円/日×30日=65,700円として算出しております(31日の場合は67,890円)
軽減税率適用は朝食のみです。

※2: 介護保険法による人員配置基準を上回る介護費用(上乘せ費用)です。ご入居者2人に対し常勤換算1人以上の割合で職員が介護にあたります(週40時間換算1名あたり1,100円/日×30日=33,000円として算出しております(31日の場合は34,100円)。施設に完全不在となる日の介護費用は発生いたしません。

前払金

- 初期償却(前払金の25%)は、想定居住期間(60ヶ月=5年)を超えて契約が継続する場合にそなえて受領する額です。
- 実際の入居日から3ヶ月以内に契約解除された場合、初期償却の全額を返還いたします。
- 前払い施設利用費は、入居日を含め60ヶ月(5年)で均等償却(施設利用費の一部として充当)します。
- 前払い施設利用費には返還制度があります。
返還金 = (前払金 - 初期償却額) ÷ (償却期間 - 経過月数)
入居月および退去月については1ヶ月を30日として日割りで計算いたします。
- 前払金の前払期間終了後の61ヶ月目以降も、月額利用料に変動はございません。
- 利用料の未払い等があった場合は、その費用として返還金の一部を充当させていただく場合がございます。

その他費用

- 介護保険自己負担分 ※各種加算金が別途かかります。

介護度	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割負担(30日換算)	5,952円	10,170円	17,593円	19,751円	22,040円	24,133円	26,389円
2割負担(30日換算)	11,903円	20,340円	35,186円	39,502円	44,080円	48,266円	52,778円
3割負担(30日換算)	17,855円	30,510円	52,778円	59,253円	66,120円	72,398円	79,167円

- ご要望に応じたサービスにかかる費用、および医療費・成人用紙おむつ費、有料イベントへの参加費等
- 寝具・リネンのレンタルを希望される場合の費用：寝具 1,650円/月、リネン 1,100円/月

介護付有料老人ホーム ライフコミュニケーション石神井公園 [3人・4人居室] 費用のご案内

		3人居室 [35.02㎡]	4人居室 [35.02㎡]
前払金 0円	前払金	0円	0円
	月額利用料	185,700円 <small>(税込)</small>	175,700円 <small>(税込)</small>
		【内訳】 ● 施設利用費： 43,000円 ● 管理共益費： 44,000円 ● 食費： 65,700円※1 ● 介護費用： 33,000円※2	【内訳】 ● 施設利用費： 33,000円 ● 管理共益費： 44,000円 ● 食費： 65,700円※1 ● 介護費用： 33,000円※2

*個室・夫婦居室もございます。費用については別途お問い合わせください。

*自立の方(介護保険適用外の方)の月額自己負担は別途お問い合わせください。

※1: 食費は2,190円/日×30日=65,700円として算出しております(31日の場合は67,890円)

軽減税率適用は朝食のみです。

※2: 介護保険法による人員配置基準を上回る介護費用(上乗せ費用)です。ご入居者2人に対し常勤換算1人以上の割合で職員が介護にあたります(週40時間換算)。1,100円/日×30日=33,000円として算出しております(31日の場合は34,100円)。施設に完全不在となる日の介護費用は発生いたしません。

その他費用

● 介護保険自己負担分 ※各種加算金が別途かかります。

介護度	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割負担(30日換算)	5,952円	10,170円	17,593円	19,751円	22,040円	24,133円	26,389円
2割負担(30日換算)	11,903円	20,340円	35,186円	39,502円	44,080円	48,266円	52,778円
3割負担(30日換算)	17,855円	30,510円	52,778円	59,253円	66,120円	72,398円	79,167円

● ご要望に応じたサービスにかかる費用、および医療費・成人用紙おむつ費、有料イベントへの参加費等

● 寝具・リネンのレンタルを希望される場合の費用：寝具 1,650円/月、リネン 1,100円/月