

## 介護付きホーム（介護付有料老人ホーム） ライフコミュニケーション北鎌倉 費用のご案内

		個室 [ 18.00㎡~18.06㎡ ]	夫婦居室 [ 24.85㎡ ]
前払金 プラン①	前 払 金	<b>4,800,000 円</b> <small>【内訳】 ● 初 期 償 却：1,440,000 円 [ 前払金の30% ] ● 前払い施設利用費：3,360,000 円 [ 月 次 償 却 ]</small>	<b>7,200,000 円</b> <small>【内訳】 ● 初 期 償 却：2,160,000 円 [ 前払金の30% ] ● 前払い施設利用費：5,040,000 円 [ 月 次 償 却 ]</small>
	月額利用料	<b>285,000 円</b> (税込) <small>【内訳】 ● 施設利用費：76,000 円※1 ● 管理共益費：139,700 円※2 ● 食 費：36,300 円※3 ● 介 護 費用：33,000 円※4</small>	<b>429,800 円</b> (税込) <small>【内訳】 ● 施設利用費：114,000 円※1 ● 管理共益費：177,200 円※2 ● 食 費：72,600 円※3 ● 介 護 費用：66,000 円※4</small>
前払金 プラン②	前 払 金	<b>9,000,000 円</b> <small>【内訳】 ● 初 期 償 却：2,700,000 円 [ 前払金の30% ] ● 前払い施設利用費：6,300,000 円 [ 月 次 償 却 ]</small>	<b>13,200,000 円</b> <small>【内訳】 ● 初 期 償 却：3,960,000 円 [ 前払金の30% ] ● 前払い施設利用費：9,240,000 円 [ 月 次 償 却 ]</small>
	月額利用料	<b>209,750 円</b> (税込) <small>【内訳】 ● 施設利用費：750 円※1 ● 管理共益費：139,700 円※2 ● 食 費：36,300 円※3 ● 介 護 費用：33,000 円※4</small>	<b>322,300 円</b> (税込) <small>【内訳】 ● 施設利用費：6,500 円※1 ● 管理共益費：177,200 円※2 ● 食 費：72,600 円※3 ● 介 護 費用：66,000 円※4</small>
前払金 0円	前 払 金	<b>0 円</b>	<b>0 円</b>
	月額利用料	<b>371,000 円</b> (税込) <small>【内訳】 ● 施設利用費：162,000 円※1 ● 管理共益費：139,700 円※2 ● 食 費：36,300 円※3 ● 介 護 費用：33,000 円※4</small>	<b>558,800 円</b> (税込) <small>【内訳】 ● 施設利用費：243,000 円※1 ● 管理共益費：177,200 円※2 ● 食 費：72,600 円※3 ● 介 護 費用：66,000 円※4</small>

\*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。  
\*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: 居室の家賃相当額  
 ※2: 共用施設等の維持・管理費、事務管理部門の人件費及び事務費、厨房管理費、光熱水費  
 ※3: 食費は1名あたり1,210円/日×30日=36,300円として算出しております(31日の場合は37,510円)  
 ※4: 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2.5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

- 前払金プランは要介護1以上の方が対象となります。
- 初期償却（前払金の30%）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5年の実日数) × (契約終了日から償却期間満了日までの日数)  
 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。
- 専用居室に原状回復の必要がある場合、および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)	5,864円	10,029円	17,366円	19,513円	21,756円	23,838円	26,049円
2割負担 (30日換算)	11,727円	20,057円	34,732円	39,025円	43,511円	47,676円	52,097円
3割負担 (30日換算)	17,590円	30,086円	52,097円	58,537円	65,266円	71,514円	78,146円

- 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