

クラチ・ファミリア佐倉 料金のご案内

●前払い金方式：償却期間6年（2,191日）

(単位：円/非課税)

タイプ	Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ	Dタイプ	Eタイプ	
前払い金（6年償却）	4,800,000	5,800,000	6,800,000	7,800,000	8,800,000	
初回償却（20%）	960,000	1,160,000	1,360,000	1,560,000	1,760,000	
返還対象額（80%）	3,840,000	4,640,000	5,440,000	6,240,000	7,040,000	
日割額(目安)	1,753	2,118	2,483	2,848	3,213	
返還金の目安	1年間（12か月）で退去された場合	3,200,292	3,867,019	4,533,747	5,200,474	5,867,202
	2年間（24か月）で退去された場合	2,560,584	3,094,039	3,627,494	4,160,949	4,694,404
	3年間（36か月）で退去された場合	1,920,876	2,321,058	2,721,241	3,121,424	3,521,606
	4年間（48か月）で退去された場合	1,281,168	1,548,078	1,814,988	2,081,898	2,348,808
	5年間（60か月）で退去された場合	641,460	775,098	908,735	1,042,373	1,176,010
	6年間（72か月）で退去された場合	0	0	0	0	0

※日割額：返還対象額÷2,191とする。

○月額利用料 (単位：円)

月額合計(税込)		228,470
内訳	家賃相当額（非課税）	30,000
	管理費	154,330
	食材費	34,020
	水道光熱費（一律）	10,120

※食材費は1日1人あたり1,134円（朝食302円、昼食465円、夕食367円）

○契約終了時返還金の算定方法

返還金 = 前払い金 × 想定居住期間償却率（80%） ÷ 入居日の翌日から償却期間終了日までの実日数 × 契約終了日から償却終了日までの実日数

○第44短期解約特約における施設利用料の計算式（前払い金全額から施設利用料を差引いてお返しいたします）

施設利用料 = 前払い金 × 想定居住期間償却率（80%） ÷ 想定居住期間の月数 ÷ 30 × 入居日から償却期間終了日までの実日数

●月払い金方式

(単位：円)

敷金（家賃相当額の3ヶ月分）	291,000	333,000	375,000	417,000	459,000
----------------	---------	---------	---------	---------	---------

タイプ	Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ	Dタイプ	Eタイプ	
月額合計（税込）	295,470	309,470	323,470	337,470	351,470	
内訳	家賃相当額（非課税）	97,000	111,000	125,000	139,000	153,000
	管理費	154,330	154,330	154,330	154,330	154,330
	食材費	34,020	34,020	34,020	34,020	34,020
	水道光熱費（一律）	10,120	10,120	10,120	10,120	10,120

※食材費は1日1人あたり1,134円（朝食302円、昼食465円、夕食367円）

●介護保険自己負担額

(30日換算 単位：円/非課税/地域区分5級地)

介護度	介護保険給付月額	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要支援1	57,370	5,737	11,474	17,211
要支援2	98,125	9,812	19,625	29,437
要介護1	169,917	16,991	33,983	50,975
要介護2	190,921	19,092	38,184	57,276
要介護3	212,866	21,286	42,573	63,859
要介護4	233,244	23,324	46,648	69,973
要介護5	254,875	25,487	50,975	76,462

※各種加算は含まれておりません。

※各サービス内容（加算含）は「介護サービス一覧表」を参照して下さい。

※介護保険でご負担いただく額はご入居対象者様によって異なります。

○介護保険に含まれるもの

食事介助	リネン交換（週1回、失禁による対応は適宜）
排せつ介助	日常の洗濯（週2回、失禁による対応は適宜）
おむつ交換	居室の配膳・下膳（病気等により移動が困難場合）
入浴（週2回）	健康相談、生活相談、生活指導・栄養指導、服薬支援など
身体介助（移動、着替え等）	※介護保険でご負担いただく額はご入居対象者様によって異なります。
居室清掃（週1回）	

●その他 費用

○実費負担例（立替請求）	○選択サービス例（税込み）
おむつ代	介助入浴（週3回以上ご利用する場合） 1,650円/30分
日用品代	自立入浴（週3回以上ご利用する場合） 550円/30分
クリーニング代	受診付添及び送迎 1,650円/30分、別途実費交通費
新聞・雑誌の購読費	個別的要望による職員対応 1,650円/30分、別途実費交通費
理美容費	配膳・下膳（※感染症・体調不良などの場合を除く） 330円/回
買物代行費	家族食 朝食550円 昼食660円 おやつ110円
医療費(往診・薬代受診時の費用)	夕食660円
外出の付添費用	
福祉用具のレンタル代	



介護付きホーム

クラチ・ファミリア佐倉