

●入居一時金方式:償却期間6年(2,191日)

(単位:円)

タイプ	2・3F A	2・3F B	4・5F	401・501(1人)	401・501(2人)	
入居一時金(6年償却)	12,000,000	16,000,000	19,000,000	21,000,000	21,000,000	
初回償却(20%)	2,400,000	3,200,000	3,800,000	4,200,000	4,200,000	
③返還対象額(80%)	9,600,000	12,800,000	15,200,000	16,800,000	16,800,000	
④日割額(目安)	4,382	5,842	6,937	7,668	7,668	
返還金の目安	1年間で退去された場合	8,000,730	10,667,640	12,667,822	14,001,277	14,001,277
	2年間で退去された場合	6,401,460	8,535,280	10,135,645	11,202,555	11,202,555
	3年間で退去された場合	4,802,190	6,402,921	7,603,468	8,403,833	8,403,833
	4年間で退去された場合	3,202,921	4,270,561	5,071,291	5,605,111	5,605,111
	5年間で退去された場合	1,603,651	2,138,201	2,539,114	2,806,389	2,806,389
	6年間で退去された場合	0	0	0	0	0

○月額利用料

(単位:円)

タイプ	個室(2・3F A)	個室(2・3F B)	4・5F	401・501	401・501	
				1人利用	2人利用	
月額合計(税込)	257,400	201,780	201,780	231,780	359,360	
内訳	家賃相当額	105,620	50,000	50,000	80,000	80,000
	管理費	121,000	121,000	121,000	121,000	217,800
	食材費	30,780	30,780	30,780	30,780	61,560
	水道光熱費	管理費に含む	管理費に含む	管理費に含む	管理費に含む	管理費に含む

※食材費は1日1人あたり1,026円(税込:朝食270円、昼食324円、おやつ108円、夕食324円)

○契約終了時返還金の算定方法

返還金 = 入居一時金 × 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条短期解約特約における施設利用料の計算式(入居一時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 = 入居一時金 × 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

●月額方式

(単位:円)

敷金 (家賃相当額の2ヶ月分)	564,000	650,000	708,000	708,000	
タイプ	2・3F	4・5F	401・501(1名)	401・501(2名)	
月額合計(税込)	433,780	476,780	505,780	633,360	
内訳	家賃相当額	282,000	325,000	354,000	354,000
	管理費	121,000	121,000	121,000	217,800
	食材費	30,780	30,780	30,780	61,560
	光熱水費	管理費に含む	管理費に含む	管理費に含む	管理費に含む

※食材費は1日1人あたり1,026円(税込:朝食270円、昼食324円、おやつ108円、夕食324円)

●介護保険給費負担額

(30日換算 単位:円)

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	59,841	5,984	11,968	17,952
要支援2	102,351	10,235	20,470	30,705
要介護1	177,234	17,723	35,446	53,170
要介護2	199,143	19,914	39,828	59,742
要介護3	222,033	22,203	44,406	66,609
要介護4	243,288	24,328	48,654	72,986
要介護5	265,851	26,585	53,170	79,755

※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。

※各種加算は含まれておりません。

※自立の方(入居後に自立の認定になった方も含む)は、サポート費として66,000円(税込)/月をお支払いいただきます。

○介護保険に含まれるもの

食事介助、排せつ介助・おむつ交換、入浴(週2回)、身体介助(移動、着替え等)、居室清掃(週1回)、リネン交換(週1回、失禁等による対応は適宜)、日常の洗濯(週2回、失禁による対応は適宜)、居室の配膳・下膳(病気等により移動が困難場合)、健康相談、生活相談、生活指導・栄養指導、服薬支援など

●その他 費用

○実費負担例(立替請求)

おむつ代、日用品代、クリーニング代、新聞・雑誌の購読費、理美容費、買物代行費、医療費(往診・薬代、受診時の費用)、個人的な外出の付添費用および交通費、立替費用等、福祉用具のレンタル代

○選択サービス例

介助入浴(週3回以上ご利用する場合) 1,980円(税込)/30分
 自立入浴(週3回以上ご利用する場合) 660円(税込)/30分
 受診付添及び送迎 1,980円(税込)/30分+実費交通費
 個別的要望による職員対応 1,650円(税込)/30分+実費交通費
 配膳・下膳 330円(税込)/回
 家族食 朝食550円 昼食660円 おやつ110円 夕食660円(税込)



介護付有料老人ホーム(一般型特定施設入居者生活介護)

クラーチ・ファミリア西新宿