

# 《 料金のご案内 》



## ●入居一時金方式：償却期間6年(2,191日)

(単位:円)

タイプ	Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ	Dタイプ	Eタイプ	
入居一時金(6年償却)	6,800,000	7,800,000	8,800,000	9,800,000	10,800,000	
初回償却(25%)	1,700,000	1,950,000	2,200,000	2,450,000	2,700,000	
③返還対象額(75%)	5,100,000	5,850,000	6,600,000	7,350,000	8,100,000	
④日割額(目安)	2,328	2,670	3,012	3,355	3,697	
返還金の目安	1年間(12か月)で退去された場合	4,250,387	4,875,445	5,500,502	6,125,559	6,750,616
	2年間(24か月)で退去された場合	3,400,775	3,900,890	4,401,004	4,901,118	5,401,232
	3年間(36か月)で退去された場合	2,551,163	2,926,335	3,301,506	3,676,677	4,051,848
	4年間(48か月)で退去された場合	1,701,551	1,951,780	2,202,008	2,452,236	2,702,464
	5年間(60か月)で退去された場合	851,939	977,225	1,102,510	1,227,795	1,353,080
	6年間(72か月)で退去された場合	0	0	0	0	0

※④日割額:③÷2,191とする

## ○月額利用料 (単位:円)

月額合計(税込)		235,430
内訳	管理費	144,650
	食材費	30,780
	水道光熱費	管理費に含む
	家賃相当額	60,000

※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)  
 ※経管栄養管理料 22,000円(税込)/月

## ○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(75%) ÷ 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43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し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(75%) ÷ 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)	324,000	354,000	384,000	414,000	444,000
----------------	---------	---------	---------	---------	---------

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)	337,430	352,430	367,430	382,430	397,430	
内訳	家賃相当額	162,000	177,000	192,000	207,000	222,000
	管理費	144,650	144,650	144,650	144,650	144,650
	食材費	30,780	30,780	30,780	30,780	30,780
	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	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)  
 ※経管栄養管理料 22,000円(税込)/月

## ●介護保険給費負担

【1割負担の方】

【2割負担の方】

【3割負担の方】

介護度	介護保険給付月額	自己負担額	自己負担額	自己負担額
要支援1	59,514	5,951	11,902	17,854
要支援2	101,697	10,169	20,339	30,509
要介護1	175,926	17,592	35,185	52,777
要介護2	197,508	19,750	39,501	59,252
要介護3	220,398	22,039	44,079	66,119
要介護4	241,326	24,132	48,265	72,397
要介護5	263,889	26,388	52,777	79,166

(30日換算 単位:円)

※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。  
 ※サービス内容は「介護サービス一覧表」を参照して下さい。

## ○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)、身辺介助(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)  
 買物代行(週1回)  
 通院介助(提携病院)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

○眠りスキャン使用料  
 11,000円(税込)

○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、  
 受診時の医療費、個人的な外出の付添費用および交通費、口座振替手数料、立替費用等

○選択サービス例

- ・入浴(週3回以上ご利用する場合)  
 1,980円(税込)/30分
- ・受診付添及び送迎  
 30分毎 1,980円(税込)

※2023年2月1日より改定

介護付 有料老人ホーム

# クラッチ・ファミリア小竹向原