

ルールホーム宝来 料金体制

(1)入居一時金(敷金) 100,000 円 退去時に清掃費用等を引いた金額を返却いたします

(2)月額費用(住居・食費)

内容	月額(円)	備考
家賃	38,000	*入居開始月は日割りで家賃が発生します。 *退去月は月末までの家賃が発生しますのでご注意ください。 (退去希望のお申し出は退去予定日の1カ月前までをお願いいたします) *申し訳ございませんが、長期入院等でご不在の場合も家賃が発生しますので返金はありません。
管理費	25,000	*入居開始月は日割りで管理費が発生します。 *退去月は月末までの管理費をお支払いいただきます。 *月途中に入院等でご不在の場合も管理費が発生します。
食事提供費	45,000	*1日3食(朝食・昼食・夕食)提供します。キャンセル時(6日前までに届出必要)は1食あたり朝食 300 円・昼食 600 円・夕食 600 円で計算し返金いたします。 *ソフト食・ムース食等の特別食の場合は、一食につきプラス 50 円を頂戴いたします。
生活支援費	10,000	
合計		118,000 円

(3)介護保険自己負担額(参考)

単位:円

介護度	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	17,469	34,938	52,407
要介護2	20,532	41,065	61,597
要介護3	28,184	56,368	84,552
要介護4	32,237	64,474	96,711
要介護5	37,738	75,476	113,214

【参考価格】月額費用合計

単位:円

介護度	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	135,469	152,938	170,407
要介護2	138,532	159,065	179,597
要介護3	146,184	174,368	202,552
要介護4	150,237	174,474	214,711
要介護5	155,738	193,476	231,214

(4)その他費用

内容	料金(円)	備考
自費レンタルベッド(要介護1)	1,500	要介護2以上は介護保険対応
レンタル寝具(月額)	1,740	ご家族で対応される場合は不要です
洗濯(外部委託・月額)	4,500	ご家族で対応される場合は不要です

オプション料金(90分・1回)	2,000	通院、外出等で職員対応が必要な場合
オプション延長(30分毎)	800	

※上記料金以外でかかる費用

・医療費・薬代(自己負担)、日用品、消耗品代(衛生用品、電球、電池等)

(2021年1月1日現在)

リールホーム宝来アネックス 料金体制

(1)入居一時金(敷金) 100,000 円 退去時に清掃費用等を引いた金額を返却いたします

(2)月額費用(住居・食費)

内 容	月額(円)	備 考
家賃	38,000	＊入居開始月は日割りで家賃が発生します。 ＊退去月は月末までの家賃が発生しますのでご注意ください。 (退去希望のお申し出は退去予定日の1カ月前までをお願いいたします) ＊申し訳ございませんが、長期入院等でご不在の場合も家賃が発生しますので返金はございません。
管理費	35,000 (同居 52,500)	＊入居開始月は日割りで管理費が発生します。 ＊退去月は月末までの管理費をお支払いいただきます。 ＊月途中に入院等でご不在の場合も管理費が発生します。
食事提供費	45,000 (2名同居時は 90,000円)	＊1日3食(朝食・昼食・夕食)提供します。キャンセル時(6日前までに届出必要)は1食あたり朝食 300円・昼食 600円・夕食 600円で計算し返金いたします。 ＊ソフト食・ムース食等の特別食の場合は、一食につきプラス 50円を頂戴いたします。
合計	118,000円(同居の場合 180,500円)	

(3)介護保険自己負担額(参考)

単位:円

介護度	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	17,469	34,938	52,407
要介護2	20,532	41,065	61,597
要介護3	28,184	56,368	84,552
要介護4	32,237	64,474	96,711
要介護5	37,738	75,476	113,214

【参考価格】月額費用合計

単位:円

介護度	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	135,469	152,938	170,407
要介護2	138,532	159,065	179,597
要介護3	146,184	174,368	202,552
要介護4	150,237	182,474	214,711
要介護5	155,738	193,476	231,214

(4)その他費用

内 容	料金(円)	備 考
自費レンタルベッド(要介護1)	1,500	要介護2以上は介護保険対応
レンタル寝具(月額)	1,740	ご家族で対応される場合は不要です
洗濯(外部委託・月額)	4,500	ご家族で対応される場合は不要です

オプション料金(90分・1回)	2,000	通院、外出等で職員対応が必要な場合
オプション延長(30分毎)	800	

※上記料金以外でかかる費用

・医療費・薬代(自己負担)、日用品、消耗品代(衛生用品、電球、電池等)