

有料老人ホームレジデント勝占利用料金表

平成29年8月1日現在(消費税8%改定後)

基本料金

A タイプ(旧館) B タイプ(新館)

| | | |
|----------|---------|---------|
| 家賃(税込) | 30,000円 | 40,000円 |
| 管理費(税込) | 10,000円 | 10,000円 |
| 食費(税込) | 30,000円 | 30,000円 |
| 水道光熱(税込) | 1,800円 | 1,800円 |
| 合計(1ヶ月) | 71,800円 | 81,800円 |

※敷金礼金その他入居一時金はいただきません。

※食費は、朝200円、昼400円、夕400円を想定とした1ヶ月定額の金額です。

※月の途中より入退居の場合は日割り計算いたします。

オプション

| | | 条件 | 単価 | 備考 |
|-----------------|--------|------|--------|------------------|
| 服薬管理 | | 1回当り | 別途提示 | 介護保険の居宅療養管理(薬剤師) |
| 健康管理 | | 1回当り | 0円 | |
| 洗濯サービス(税込) | | 1回当り | 225円 | |
| 室内清掃(税込) | | 1回当り | 300円 | |
| シーツ交換(税込) | | 1回当り | 300円 | シーツ洗濯が含まれます。 |
| 身体介護(20分未満)(税込) | | 1回当り | 500円 | |
| 家具レンタル(税込) | 電動ベッド | 月当り | 1,000円 | 柵2本が含まれます。 |
| | 床頭台 | 月当り | 500円 | |
| | 介助バー | 月当り | 200円 | |
| | ショートバー | 月当り | 50円 | |

※ 月当りの項目につきましては、月の半分以下のご利用に関しては半額計算いたします。

在宅での介護保険サービス等

| | (参考) 介護保険 自己負担分上限額 |
|------|--------------------------|
| 自立 | - |
| 要支援1 | 5,003円 |
| 要支援2 | 10,473円 |
| 要介護1 | 16,692円 |
| 要介護2 | 19,616円 |
| 要介護3 | 26,931円 |
| 要介護4 | 30,806円 |
| 要介護5 | 36,065円 |