# 有料老人ホーム婦中の家 利用料金表

〇住宅型有料老人ホーム: 入居定員9名

	項目	要支援 1 • 2	要介護 1~5	内 訳	
家 賃		45,000円		1 カ月	
	日常生活費	11,000円	5, 500円	1カ月	
	光熱水費	15, 200円	13, 150円	1 カ月	
管理費		11,000円		1 カ月	
寝具リース		3, 000円		希望者 1日:100円(寝具77円、マット23円)	
	食 費	53, 790円		1 カ月	
	朝食	4 4 0円 6 2 0円 6 2 0円 1 1 3円		1 🗆	
	昼食			1回 但し、デイ利用日は減額	
	夕 食			10	
	おやつ代			1日 但し、デイ利用日は減額	
	合 計	138, 990円	131, 440円		

(1カ月:30日間)

※家賃は非課税です。その他の料金はすべて税込み価格となります。

洗濯代	2 1 0円/回
乾燥機	1 1 0円/回

#### (別料金)

- ・医療費、理美容代、あむつ代及び嗜好品、リネン洗濯代などは実費負担。
- ・個人で使用する電気代は利用表(別紙)で負担。
- ・居室クリーニング(退居時):11,000円(修繕等あれば別途)
- 入居契約時印紙代: 200円

### (内容)

- ・家賃 …個人の部屋及び共有部分の使用料です。
- ・日常生活費…備品(食器類、電気製品、照明器具など)、消耗品(トイレットペーパー洗剤、衛生品など)。
- ・光熱水費 …炊事、洗濯、風呂や部屋および共有部分などの電気ガス水道代。
- ・管理費 …日常生活上の安全管理、救急連絡、家事など。
- ・入院や外泊…部屋の確保原則2週間(相談あり)

	1時間まで	2, 200円
受診・緊急搬送時同行費	以降30分毎に	1, 100円
(付き添い職員一人あたり)	通院介助における院内待機のみ	
※介護保険対象外	(職員が直接入居者様に接して	825円
	いない待ち時間)	
検体提出代行費	1時間未満	1, 100円
※介護保険対象外	1時間以上30分毎	550円

受診・救急搬送時付き添いに伴い発生する交通費:タクシー、介護タクシー(介護保険対象外)等は、 受診同行費には含まれておりません。この場合はご利用者様側でご負担をお願い致します。 当施設の車で受診同行・検体提出の場合は施設から目的地までの往復経費「17円/km」ご負担ください。

# 有料老人ホーム婦中の家 利用料金表

## (生活保護)

### ○利用料は介護保険の適用にはなりません。

項目	60~64歳	65~74歳	75歳以上	内 訳	
家 賃	33,000円			1 カ月	
日常生活費	3, 000円			1 カ月	
光熱水費	10,000円 9,000円 8,		8,000円	1 カ月	
管理費		5,000円		1 カ月	
寝具リース		3,000円		希望者1日:100円(寝具77円、マット23円)	
食 費		51, 990円		1 カ月	
朝食	4 2 0円		1 🗆		
昼食	600円		1回 但し、デイ利用日は減額		
夕 食	600円			1 🗆	
おやつ代	1 1 3円		1日 但し、デイ利用日は減額		
合 計	105, 990円	104, 990円	103, 990円		

(1カ月:30日間)

※生活保護費について法改正があった場合、それに準じます。

身体・精神障害手帳をお持ちの場合、料金は異なります。

家賃は非課税です。その他の料金はすべて税込み価格となります。

洗濯代	2 1 0円/回
乾燥機	110円/回

### (別料金)

- ・医療費、理美容代、あむつ代及び嗜好品、リネン洗濯代、洗濯代等は実費負担。
- ・個人で使用する電気代は利用表(別紙)で負担。
  - ・居室クリーニング(退居時):11,000円(修繕等あれば別途)
- 入居契約時印紙代:200円

#### (内容)

・家賃 … 個人の部屋及び共有部分の使用料です。

・日常生活費 … 備品(食器類、電気製品、照明器具など)、消耗品(トイレットペーパー、衛生品など)

・光熱水費 … 炊事、洗濯、風呂や部屋あよび共有部分などの電気ガス水道代。

・管理費 … 日常生活上の安全管理、救急連絡、家事など。 ・敷金 … 退居時に部屋等の修繕や清掃費を除き返金します。

・入院や外泊 … 部屋の確保原則2週間(相談あり)

	1時間まで	2, 200円
受診・緊急搬送時同行費	以降30分毎に	1, 100円
(付き添い職員一人あたり)	通院介助における院内待機のみ	
※介護保険対象外	(職員が直接入居者様に接して	825円
	いない待ち時間)	
検体提出代行費	1時間未満	1, 100円
※介護保険対象外	1時間以上30分毎	550円

受診・救急搬送時付き添いに伴い発生する交通費:タクシー、介護タクシー(介護保険対象外)等は、 受診同行費には含まれておりません。この場合はご利用者様側でご負担をお願い致します。

当施設の車で受診同行・検体提出の場合は施設から目的地までの往復経費「17円/km」ご負担ください。