

## グループハウスまめな家生活支援ハウス 料金表

○利用料は介護保険の適用にはなりません。

項目	要支援1・2	要介護1～5	内 訳
家賃	34,500円※		1カ月
日常生活費	3,000円		1カ月
光熱水費	13,000円	10,500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	59,100円		朝485円、昼665円、夕665円、 おやつ代155円
合計	117,600円	115,100円	

(1カ月：30日間)

※ 1階1号室は36,500円、2号室・5号室は家賃が31,500円/月です。

尚、1号室はご夫婦での利用も可能で、その場合の家賃は41,500円/月となります。

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。

(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（トイレトペーパー、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1ヶ月（相談あり）

(別料金)

- ・医療費、理美容代、おむつ代及び嗜好品、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。
- ・洗濯料：210円/回、乾燥料：110円/回（乾燥、たたみ、収納）  
※職員が行う場合。洗剤、柔軟剤、除菌剤などは個人でご用意ください。
- ・居室クリーニング（退居時）：8,800円（修繕等あれば別途）
- ・入居契約時印紙代：200円

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

当施設の手車で受診同行・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。

グループハウスまめな家 生活支援ハウス 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	8,000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	57,300円			1カ月
朝食	465円			1回
昼食	645円			1回 但し、デイ利用日は減額
夕食	645円			1回
おやつ代	155円			1日 但し、デイ利用日は減額
合 計	111,300円	110,300円	109,300円	

(1カ月：30日間)

※1階の2号室・4号室は家賃が30,000円/月です。

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。

(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1ヶ月(相談あり)

(別料金)

- ・医療費、理美容代、おむつ代及び嗜好品、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。
- ・洗濯料：210円/回、乾燥料：110円/回(乾燥、たたみ、収納)  
 ※職員が行う場合。洗剤、柔軟剤、除菌剤などは個人でご用意ください。
- ・居室クリーニング(退居時)：8,800円(修繕等あれば別途)
- ・入居契約時印紙代：200円

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