

## 月額利用料表

① 通常、お支払い頂く月額利用料は下記の通りです。

Aタイプ（プランa）

（単位：月）

要介護認定等	賃料	管理費	食費 (30日の場合)	合計 (30日の場合)	介護保険1～3割負担金額
自立～要介護5	106,000 円	20,000 円	55,000 円	181,000 円	要介護認定に応じ、別途、費用が発生します。
		消費税別	消費税別	消費税別 187,400 円	

Aタイプ（プランb）

（単位：月）

要介護認定等	賃料	管理費	食費 (30日の場合)	合計 (30日の場合)	介護保険1～3割負担金額
自立～要介護5	83,000 円	20,000 円	55,000 円	158,000 円	要介護認定に応じ、別途、費用が発生します。
		消費税別	消費税別	消費税別 164,400 円	

Aタイプ（プランc）

（単位：月）

要介護認定等	賃料	管理費	食費 (30日の場合)	合計 (30日の場合)	介護保険1～3割負担金額
自立～要介護5	60,000 円	20,000 円	55,000 円	135,000 円	要介護認定に応じ、別途、費用が発生します。
		消費税別	消費税別	消費税別 141,400 円	

A'タイプ（プランd）

（単位：月）

要介護認定等	賃料	管理費	食費 (30日の場合)	合計 (30日の場合)	介護保険1～3割負担金額
自立～要介護5	101,000 円	20,000 円	55,000 円	176,000 円	要介護認定に応じ、別途、費用が発生します。
		消費税別	消費税別	消費税別 182,400 円	

A'タイプ（プランe）

（単位：月）

要介護認定等	賃料	管理費	食費 (30日の場合)	合計 (30日の場合)	介護保険1～3割負担金額
自立～要介護5	78,000 円	20,000 円	55,000 円	153,000 円	要介護認定に応じ、別途、費用が発生します。
		消費税別	消費税別	消費税別 159,400 円	

A'タイプ（プランf）

（単位：月）

要介護認定等	賃料	管理費	食費 (30日の場合)	合計 (30日の場合)	介護保険1～3割負担金額
自立～要介護5	55,000 円	20,000 円	55,000 円	130,000 円	要介護認定に応じ、別途、費用が発生します。
		消費税別	消費税別	消費税別 136,400 円	

※管理費は20,000円ですが、要介護3の方は5,000円、介護度4の方は7,000円、介護度5の方は10,000円減額となります。尚、要介護認定の区分変更があった場合、当該介護度の管理費に変更になります。毎月末時点の要介護認定によって管理費を算定致します。

※一人当たりの食費内訳(30日計算)

項目	業務委託費	食材費 (1日3食)	合計 (30日の場合)
金額	31,000 円	800 円	55,000 円
	消費税別	消費税別	消費税別

※食費の消費税は、8%となります(軽減税率適用)。

※業務委託費は欠食の有無に関わらず、月額31,000円(消費税別)となります。

※食材費は1日3食800円(消費税別)となります。800円(消費税別)×喫食日数を当月分の食材費として頂戴します。

※1日三食ともお召し上がりにならない場合に限り1日分の食材費は発生致しません。

※食事を召し上がらない場合は2日前までに事務員に申し出て下さい。

## ② その他

※自立の方、要介護認定を受けていない方で生活サポート(買物代行、居室清掃、洗濯等)を希望される場合、別途20,000円(消費税別)で生活サポートをさせていただきます。

尚、1ヶ月間(1日～31日迄の1ヶ月単位)生活サポートをご利用にならなかった場合、生活サポート費はいただきません。それ以外の場合にはご利用になった日数・回数に関係なく1ヶ月分の生活サポート費をいただきます。

※月額利用料は、賃料、管理費、食費は入居日(プランa、d:契約完了日、プランb、c、e、f:前払金の入金日)より発生し、入居日(プランa、d:契約完了日、プランb、c、e、f:前払金の入金日)起算の日割計算となります。生活サポート費は入居日より発生します(日割計算は致しません)。但し、契約完了月の入居に限り利用日起算の日割計算となります。

※消費税は、管理費、食費、生活サポート費に課税されます。

※介護保険1～3割負担金額、医療費、電気水道代、電話設置費用、電話代、日用品、おむつ等の介護用品の費用は別途負担となります。

※介護保険1～3割負担金額は1ヶ月30日としての計算例です。

※「ベストライフ戸田」は埼玉県指定介護保険特定施設です。介護保険1～3割負担金額は下記の通りです。

(参考)

(単位:円)

要介護認定	介護保険(総額) (30日計算)	介護保険負担金額(30日計算)		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	55,766	5,577	11,154	16,730
要支援 2	95,511	9,552	19,103	28,654
要介護 1	165,141	16,515	33,029	49,543
要介護 2	185,476	18,548	37,096	55,643
要介護 3	206,735	20,674	41,347	62,021
要介護 4	226,453	22,646	45,291	67,936
要介護 5	247,712	24,772	49,543	74,314

※人件費、物価の変動等に基づき、入居者及び身元引受人の意見を聴いて改定します。

※レクリエーション費等として、行事費をいただきます。(月額1,000円)