

ご利用料金一覧表 (ジェネラルHE)

◆敷金：ご入居時にお預かりいたします。

料金単位：円

項目	料金	備考
敷金	北側・中部屋	57,900
	北側・角部屋	61,800
	南側・中部屋	60,000
	南側・角部屋	63,900
		家賃相当額の1ヶ月分。退居時原則返金。

◆基本料金

料金単位：円

項目	料金 (月額)	日額	備考
家賃相当額	北側・中部屋	57,900	1,930
	北側・角部屋	61,800	2,060
	南側・中部屋	60,000	2,000
	南側・角部屋	63,900	2,130
		専用居室の利用料金	
光熱水道費	7,800	260	居室内の水道及び電気等の使用料金
食費	56,100	1,870	朝食：550円、昼食：640円、おやつ：110円、夕食570円
共益・管理費	8,100	270	共用設備の維持管理等に係る費用
合計金額	北側・中部屋	129,900	4,330
	北側・角部屋	133,800	4,460
	南側・中部屋	132,000	4,400
	南側・角部屋	135,900	4,530

※家賃、光熱水費、共益・管理費は、日割り計算の対象項目です。

【日割り計算】

日割り計算とは、1ヶ月を30日としてそれぞれの費用を30日で除して1日分の額を算出。それに在籍した日数を乗じて算出します。

【対象事項と対象項目】

対象事項	対象項目	対象日数
入居及び退居時	家賃、光熱水費、共益・管理費、食費	1ヶ月に満たない期間の在籍日数
長期不在 (7日間以上)	光熱水費、食費	下記計算方法による

<長期不在の場合の計算方法>

入院等の当日及び退院等当日、1食でも食事を摂った場合は在籍、食事を摂っていない場合は不在とします。

例①：3月15日の朝食を摂った後入院。3月22日に退院され帰所し、昼食から提供した。

16日～21日の6日間不在の為、3月分は全額徴収。

例②：3月15日の朝食を摂った後入院。3月23日に退院され帰所し、昼食から提供した。

16日～21日の7日間不在の為、3月分は日割り計算をして徴収。

尚、月を跨いだ場合も、7日間以上不在の場合はそれぞれの月で日割り計算とし、7日間未済の場合は両月とも全額徴収とします。

《ご入居費用参考例》 下表は「北側・中部屋」を例にして作成したものです。

入居費用以外は、それぞれおおよその料金です。おむつの利用量や医療費等により費用合計は異なります。

	入居費用	介護保険費用	合計	日用品等	医療保険費用
要支援1	129,900	5,000	134,900	1,500	2,000
要支援2	129,900	10,500	140,400	1,500	2,000
要介護1	129,900	16,700	146,600	1,500	3,000
要介護2	129,900	19,600	149,500	10,000	3,000
要介護3	129,900	26,900	156,800	12,000	3,000
要介護4	129,900	30,800	160,700	13,000	4,000
要介護5	129,900	36,000	165,900	14,000	4,000

※介護保険費用は、限度額を参考におおよその金額です。

※日用品等は、トイレトーパー、ティッシューパー、ごみ処分代、おむつ代などです。

◆オプション料金

●レンタル料金 (月額)

料金単位：円

項目	料金	備考
テレビ	2,400	

●その他の料金

料金単位：円

項目	単位	料金	備考
洗濯サービス	1回につき	500	
居室内清掃	1回につき	500	
洗濯・清掃サービス	1ヶ月	4,000	洗濯週2回、掃除週1回
買い物代行	1回につき	500	通常の利用区域の場合

2024年4月1日改正・施行
住宅型シニアホームやまと江木

●その他の料金（つづき）

料金単位：円

項目	単位	料金	備考
駐車場代	1ヶ月	4,000	
付き添いサービス	10分	500	
車両使用料	1回につき	2,000	
ごみ処分代（一般ごみ）	1ヶ月	500	
ごみ処分代（紙おむつ・パットご使用の方）	1ヶ月	2,500	
居室クリーニング代等	退去時	25,000	

※車両を使用する場合、ガソリンは満タンでお返し願います。また、事故による破損など修理については、使用者の責任となりますのでご了承ください。

●販売料金

項目	単位	料金	備考	
紙おむつ	1枚	250		
リハビリパンツ	1枚	180	ばら売りの料金となります。1袋単位でお安くお求めいただけます。	
尿とりパッド	昼用	1枚		100
	夜用	1枚		150

◆備え付け備品一覧

- 居室備品・・・介護用ベッド（ベッドマット、ベッド柵等含む。寝具は除く。）、ナースコール（室内電話）、エアコン、壁掛け扇風機、壁掛け時計、クローゼット、ローチェスト、各種リモコン、防災カーテン、トイレ（非常用プザー付）、洗面台、照明器具
- 共用部備品・・・洗濯機（3台）、乾燥機（1台）、浴室（3ヶ所）、冷蔵庫（1台）、テレビ（2台）、電子レンジ、食器棚、キッチン 等

◆ご入居時に必要に応じてご用意いただくもの

寝具	枕、布団、シーツ等一式
家電用品	各居室用のテレビ・冷蔵庫、電話等
衣類	上着や下着、靴下、タオル類を含む
履物(外・内)	転倒しにくい履物（スリッパはたいへんに危険ですのご使用にならないようにしてください。）
洗面用具	石鹸、シャンプー、リンス、歯ブラシ、歯磨き粉等
必要に応じて	お食事用のエプロン、トイレトーパー、家具、オムツ、リハビリパンツ、尿取りパッド、おしりふき、防水シーツ、ポリグリップやポリデント、その他（髭剃り、補聴器、メガネ、掃除用具等） 等々

お試し利用（有料ショート）料金表

料金単位：円

項目	単位	料金	備考	
基本料金（3食付き）	1泊	6,700	家賃、光熱水費、共益・管理費、食費が含まれ	
直接的な介護料金	おむつ交換・トイレ介助	1泊分	2,500 日中、夜間の介助	
	食事介助	1泊分	1,500	
	更衣介助	1泊分	1,000	
	入浴準備・浴室清掃	1回	1,500	お湯張りや浴室の清掃。自立している方のみ。
	洗濯・清掃	上記「一般入居料金表」の「オプション料金」「その他の料金」		
その他の直接的介護		実費	応相談	

◎お試し利用をご利用される場合、上記基本料金でご利用いただけます。直接的な介護が必要な場合、上記表の各項目に応じた料金がかかります。

◎重度な方の場合、入浴介助などのサービスは介護保険サービスをご利用ください。

◎直接的な医療サービスの提供は致しかねます。訪問看護等のサービスのご利用をお勧めいたします。

◎お試し利用をご利用されそのまま本入居される場合、お試し利用のご利用を開始された日に遡り、本入居として取り扱わせていただくことができます。（お試し利用のご利用を開始された日の属する月のみとなります。月をまたいでの遡りは行えません。）ただし、一度ご退居された場合は、通常通りの取り扱いとさせていただきます。

◎お試し利用のご利用期間は、1週間程度とさせていただきます。

◎お試し利用をご利用いただく場合、空室のお部屋のご利用となります。また、ご利用されているお部屋で本入居をご希望される方がおられたときには、その方を優先させていただくことがございますのでご了承ください。

◎敷金はお預かりいたしません。ただし、本入居に移行されるときにはお預かりいたします。

2024年4月1日改正・施行
住宅型シニアホームやまと江木