

## 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

(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	71,250 円 (非課税)	20,000 円 消費税別	55,000 円 消費税別	146,250 円 消費税別	要介護認定に応じ、別途、 費用が発生します。
		22,000 円 消費税込	59,400 円 消費税込	152,650 円 消費税込	

※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 消費税別	800 円 消費税別	55,000 円 消費税別
	33,480 円 消費税込	864 円 消費税込	59,400 円 消費税込

※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 税別31,000円(税込33,480円)となります。

※食材費は1日3食 税別800円(税込864円)となります。

税別800円(税込864円)×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、別途月額 税別20,000円(税込22,000円)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。

※賃料、管理費、食費は入居日より発生し、入居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。

※「ベストライフ朝霞」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	57,548	5,755	11,510	17,265
要支援 2	98,338	9,834	19,668	29,502
要介護 1	170,115	17,012	34,023	51,035
要介護 2	190,984	19,099	38,197	57,296
要介護 3	213,118	21,312	42,624	63,936
要介護 4	233,355	23,336	46,671	70,007
要介護 5	255,173	25,518	51,035	76,552

※入件費、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)