

介護予防特定施設（ケアハウス）岡宮グリーンヒル ご利用料金

R4.10.1

○ 居住費(家賃)	<ul style="list-style-type: none"> ● 表1の居住費は、入居一時金によって家賃月額が変わる「居住費併用払い」方式となります。一時金なしの場合は、月額20,000円を家賃としてご負担いただきます。その他、『一時金1,200,000円と家賃月額15,000円』『一時金2,400,000円と家賃月額10,000円』『一時金4,800,000円と家賃月額0円』でお支払いいただく方法がございます。 ● 居住費については、ご退去時に納入額から利用期間月額（利用期間月／240ヵ月）を差し引いて返還します。 ※返還金の計算式は表2のとおりです。
○ 生活費	<ul style="list-style-type: none"> ● 11月から翌年の3月まで冬期加算として、2,150円が加算されます。 ● 生活費には、食費や共有部分（廊下やリビングルーム等）の光熱水費が含まれます。
○ 職員増配置費	<ul style="list-style-type: none"> ● 職員増配置費とは、国基準(10:1)を上回る職員配置(5:1)に要する費用です。
○ 特別援助サービス費	<ul style="list-style-type: none"> ● 特別援助サービス費とは、夜間看護体制を整備して不測等の事態に対応する費用です。 ● 要支援の方対象のサービス費になります。(要介護の方は、介護保険の対象となります。)
○ サービス提供に要する費用	<ul style="list-style-type: none"> ● 所管庁の静岡県知事が定めた料金です。(サービスの提供に要する費用は、表3の費用徴収基準に基づき、前年の所得に応じて減額措置が講じられます。)
○ その他	<ul style="list-style-type: none"> ● 居室の電気料金、電話料金、おむつ等の介護用品費、日用品費、理美容料金、預かり金等サービス費その他の利用料金については、実費負担となります。 ● その他ご希望により、各種有料オプションサービスをご用意しています。

月額ご利用料金の例(30日の場合) [月額]水道代 一律 1,270円 電気代 平均 春秋2,867円 夏4,589円 冬3,931円

○ 居住費併用払い

※表1

	(単位:円)																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="3">介護保険自己負担額 + 加算分</th></tr> <tr><td rowspan="3" style="background-color: #90EE90;">要支援1</td><td>1割</td><td>7,836</td></tr> <tr><td>2割</td><td>15,671</td></tr> <tr><td>3割</td><td>23,506</td></tr> <tr><td rowspan="3" style="background-color: #90EE90;">要支援2</td><td>1割</td><td>12,211</td></tr> <tr><td>2割</td><td>24,421</td></tr> <tr><td>3割</td><td>36,632</td></tr> </table>	介護保険自己負担額 + 加算分			要支援1	1割	7,836	2割	15,671	3割	23,506	要支援2	1割	12,211	2割	24,421	3割	36,632	+	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>居住費(家賃)</th><th>生活費(食費含む)</th><th>職員増配置費</th><th>特別援助サービス費</th></tr> <tr><td rowspan="2">一時金に応じて 0~ 20,000</td><td>通常期 46,940</td><td rowspan="2">35,100</td><td rowspan="2">3,000</td></tr> <tr><td>冬期 49,090</td></tr> </table>	居住費(家賃)	生活費(食費含む)	職員増配置費	特別援助サービス費	一時金に応じて 0~ 20,000	通常期 46,940	35,100	3,000	冬期 49,090	=	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>月額費用計 (居住費2万円,1割負担,通常期)</th></tr> <tr><td>112,876</td></tr> <tr><td>120,711</td></tr> <tr><td>128,546</td></tr> <tr><td>117,251</td></tr> <tr><td>129,461</td></tr> <tr><td>141,672</td></tr> </table>	月額費用計 (居住費2万円,1割負担,通常期)	112,876	120,711	128,546	117,251	129,461	141,672	+	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>サービスの提供に要する費用</th></tr> <tr><td>下表の収入区分に応じて 10,000~ 33,200</td></tr> </table>	サービスの提供に要する費用	下表の収入区分に応じて 10,000~ 33,200	=	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th>あなたのご利用料金 (サービスの提供に要する費用を含む)</th></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	あなたのご利用料金 (サービスの提供に要する費用を含む)							
介護保険自己負担額 + 加算分																																																			
要支援1	1割	7,836																																																	
	2割	15,671																																																	
	3割	23,506																																																	
要支援2	1割	12,211																																																	
	2割	24,421																																																	
	3割	36,632																																																	
居住費(家賃)	生活費(食費含む)	職員増配置費	特別援助サービス費																																																
一時金に応じて 0~ 20,000	通常期 46,940	35,100	3,000																																																
	冬期 49,090																																																		
月額費用計 (居住費2万円,1割負担,通常期)																																																			
112,876																																																			
120,711																																																			
128,546																																																			
117,251																																																			
129,461																																																			
141,672																																																			
サービスの提供に要する費用																																																			
下表の収入区分に応じて 10,000~ 33,200																																																			
あなたのご利用料金 (サービスの提供に要する費用を含む)																																																			

※表2 居住費一時金の返還について

居住費一時金は、居住費の20年間（240ヵ月間）の前払いとして入居20年未満の間に退去される場合には、入居月数に応じ、一月を最小単位とし、未償却金を次の計算方式で返還いたします。

$$\text{返還金} = \text{入居一時金} \times \frac{240\text{月} - \text{入居月数}}{240\text{月}}$$

※右表3における「対象収入」とは前年の収入（社会通念上収入として認定することが適当でないものを除く。）から、租税・社会保険料等の必要経費を控除した後の収入を言います。

※不動産等の譲渡所得も必要経費を除き対象収入に入ります。

※ご夫婦でご入居の場合は、収入および必要経費を合算し2分の1で計算します。

○ 費用徴収基準(月額) (単位:円)

※表3

対象収入による階層区分		あなたのサービスの提供に要する費用徴収額(月額)
1	1,500,000円以下	10,100
2	1,500,001円 ~ 1,600,000円	13,100
3	1,600,001円 ~ 1,700,000円	16,100
4	1,700,001円 ~ 1,800,000円	19,200
5	1,800,001円 ~ 1,900,000円	22,200
6	1,900,001円 ~ 2,000,000円	25,200
7	2,000,001円 ~ 2,100,000円	30,300
8	2,100,001円以上	33,200

※記載情報および料金等は2022年10月1日以降適用されます。

介護予防特定施設 ケアハウス岡宮グリーンヒル 〒410-0011 沼津市岡宮1182番地の1
電話 055-928-6811 / FAX 055-928-6833