

住宅型有料ホームまりあ 料金表

令和6年4月改定

【1割負担の場合】

| 区分   | 家賃     | 食費     | 管理費・<br>光熱水費 | 小計     | 介護保険<br>自己負担限度額 | 合計      |
|------|--------|--------|--------------|--------|-----------------|---------|
| 要介護1 | 15,000 | 52,200 | 21,200       | 88,400 | 16,765          | 105,165 |
| 要介護2 | 15,000 | 52,200 | 18,200       | 85,400 | 19,705          | 105,105 |
| 要介護3 | 15,000 | 52,200 | 11,200       | 78,400 | 27,048          | 105,448 |
| 要介護4 | 15,000 | 52,200 | 7,200        | 74,400 | 30,938          | 105,338 |
| 要介護5 | 15,000 | 52,200 | 4,200        | 71,400 | 36,217          | 107,617 |

【2割負担の場合】

| 区分   | 家賃     | 食費     | 管理費・<br>光熱水費 | 小計     | 介護保険<br>自己負担限度額 | 合計      |
|------|--------|--------|--------------|--------|-----------------|---------|
| 要介護1 | 15,000 | 52,200 | 21,200       | 88,400 | 33,530          | 121,930 |
| 要介護2 | 15,000 | 52,200 | 18,200       | 85,400 | 39,410          | 124,810 |
| 要介護3 | 15,000 | 52,200 | 11,200       | 78,400 | 54,096          | 132,496 |
| 要介護4 | 15,000 | 52,200 | 7,200        | 74,400 | 61,876          | 136,276 |
| 要介護5 | 15,000 | 52,200 | 4,200        | 71,400 | 72,434          | 143,834 |

【3割負担の場合】

| 区分   | 家賃     | 食費     | 管理費・<br>光熱水費 | 小計     | 介護保険<br>自己負担限度額 | 合計      |
|------|--------|--------|--------------|--------|-----------------|---------|
| 要介護1 | 15,000 | 52,200 | 21,200       | 88,400 | 50,295          | 138,695 |
| 要介護2 | 15,000 | 52,200 | 18,200       | 85,400 | 59,115          | 144,515 |
| 要介護3 | 15,000 | 52,200 | 11,200       | 78,400 | 81,144          | 159,544 |
| 要介護4 | 15,000 | 52,200 | 7,200        | 74,400 | 92,814          | 167,214 |
| 要介護5 | 15,000 | 52,200 | 4,200        | 71,400 | 108,651         | 180,051 |

※ 介護保険自己負担限度額は自己負担の上限額を表示しております。

また別途加算等の料金も発生します。

※ 1ヶ月30日で表示しております。

※ 食費は1日3食30日間の場合（朝食460円・昼食600円・夕食680円 一日1,740円）

| 区分     | 利用料金<br>(月額) | 内容                    |
|--------|--------------|-----------------------|
| 確保・維持費 | 10,000       | 入院中の居室確保期間は1ヶ月間となります。 |
| 入居時敷金  | 30,000       | 家賃の2か月分 ※初回月のみ        |
| オムツ代   | 実費           | 紙おむつやパット類の購入費         |
| 理美容費   | 実費           | 提供したメニュー(サービス)の実費     |
| 通院介助   | 実費           | 30分につき600円            |
| リネン交換  | 実費           | 1ヶ月5回1,100円           |