

住宅型有料ホームまりあ 料金表

令和7年4月改定

【1割負担の場合】

区分	家賃	食費	管理費・ 光熱水費	小計	介護保険 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・ 光熱水費	小計	介護保険 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・ 光熱水費	小計	介護保険 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 (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
通信費	3,300	Wi-Fiを使用する場合
その他	実費	上記以外に費用が発生する場合には、事前に確認させていただきます。
事務手数料	300	