

住宅型有料ホームまりあ 料金表

令和7年11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	25,000	52,200	25,000	102,200	16,765	118,965
要介護2	25,000	52,200	25,000	102,200	19,705	121,905
要介護3	25,000	52,200	20,000	97,200	27,048	124,248
要介護4	25,000	52,200	15,000	92,200	30,938	123,138
要介護5	25,000	52,200	15,000	92,200	36,217	128,417

【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	25,000	52,200	25,000	102,200	33,530	135,730
要介護2	25,000	52,200	25,000	102,200	39,410	141,610
要介護3	25,000	52,200	20,000	97,200	54,096	151,296
要介護4	25,000	52,200	15,000	92,200	61,876	154,076
要介護5	25,000	52,200	15,000	92,200	72,434	164,634

【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	25,000	52,200	25,000	102,200	50,295	152,495
要介護2	25,000	52,200	25,000	102,200	59,115	161,315
要介護3	25,000	52,200	20,000	97,200	81,144	178,344
要介護4	25,000	52,200	15,000	92,200	92,814	185,014
要介護5	25,000	52,200	15,000	92,200	108,651	200,851

※ 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	75,000	家賃の3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	