

住宅型有料ホームまりあ 料金表

令和8年9月改定

【1割負担の場合】

区分	家賃	食費	管理費・ 光熱水費	リネン交換	事務 手数料	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	1,500	300	104,000	16,765	120,765
要介護2	25,000	52,200	25,000	1,500	300	104,000	19,705	123,705
要介護3	25,000	52,200	20,000	1,500	300	99,000	27,048	126,048
要介護4	25,000	52,200	15,000	1,500	300	94,000	30,938	124,938
要介護5	25,000	52,200	15,000	1,500	300	94,000	36,217	130,217

【2割負担の場合】

区分	家賃	食費	管理費・ 光熱水費	リネン交換	事務 手数料	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	1,500	300	104,000	33,530	137,530
要介護2	25,000	52,200	25,000	1,500	300	104,000	39,410	143,410
要介護3	25,000	52,200	20,000	1,500	300	99,000	54,096	153,096
要介護4	25,000	52,200	15,000	1,500	300	94,000	61,876	155,876
要介護5	25,000	52,200	15,000	1,500	300	94,000	72,434	166,434

【3割負担の場合】

区分	家賃	食費	管理費・ 光熱水費	リネン交換	事務 手数料	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	1,500	300	104,000	50,295	154,295
要介護2	25,000	52,200	25,000	1,500	300	104,000	59,115	163,115
要介護3	25,000	52,200	20,000	1,500	300	99,000	81,144	180,144
要介護4	25,000	52,200	15,000	1,500	300	94,000	92,814	186,814
要介護5	25,000	52,200	15,000	1,500	300	94,000	108,651	202,651

- ※ 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）
食事の当日キャンセルは入院等も含み、該当する食事の料金をいただきます。
- ※ リネン交換は、月4～5回を想定しております。追加のリネン交換は、1回につき300円となります。

区分	利用料金 (月額)	内容
入居時敷金	75,000	家賃の3か月分 ※初回月のみ
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。
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
洗濯費	3,000	希望者
送迎・付添	実費	片道：1,200円 往復：2,400円 2時間以上付添：1,500円
通信費	3,300	Wi-Fiを使用する場合
夜間緊急対応	5,000	救急車同乗から御家族へ引き継ぐまでとなります。
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。