

介護付き有料老人ホーム ヴィレージュ 利用料金表

令和6年 7月 1日より

入居費用

敷金(非課税)	165,000円	家賃の3ヶ月分
---------	----------	---------

※退去時に現状回復のための修繕費をご負担いただき、残額は返金いたします。

月払い費用

※現在、臨時的に電気代として1日55円のご負担を頂いております。

■施設利用料金(A)

家賃	管理費(税込10%)	食費(税込8%)(30日分)	臨時費用	施設利用料合計
55,000円	52,800円	51,840円	1,650円	161,290円

■介護保険自己負担分料金(30日の場合)(B)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付費(円/日)	183	313	542	609	679	744	813
他加算項目	540	540	810	810	810	810	810
1割負担分(円/月)B-1	6,561	10,804	18,572	20,759	23,044	25,165	27,418
2割負担分(円/月)B-2	13,121	21,608	37,144	41,518	46,088	50,331	54,835
3割負担分(円/月)B-3	19,682	32,412	55,716	62,277	69,132	75,496	82,253

■月払い費用の支払い例

施設利用料(A)	介護保険(B)			合計(A)+(B)=(C)		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
自立	0円	0円	0円	161,290円	161,290円	161,290円
	6,561円	13,121円	19,682円	167,851円	174,411円	180,972円
	10,804円	21,608円	32,412円	172,094円	182,898円	193,702円
	18,572円	37,144円	55,716円	179,862円	198,434円	217,006円
	20,759円	41,518円	62,277円	182,049円	202,808円	223,567円
	23,044円	46,088円	69,132円	184,334円	207,378円	230,422円
	25,165円	50,331円	75,496円	186,455円	211,621円	236,786円
	27,418円	54,835円	82,253円	188,708円	216,125円	243,543円

■その他実費負担料金等(D)

寝具代	管理費込	
水道代	管理費込	
電気代(居室内の照明、テレビ、ラジオ、扇風機等)	管理費込	
電気代(上記以外)	実費	サービス希望者のみ
冷暖房代	1,650 円/月	エアコン使用時
おむつ、トイレットペーパー等の消耗品	実費	サービス希望者のみ
理美容代	実費	サービス希望者のみ

※上記以外にも個別対応により実費負担となる場合がございます。

■身元引受人について

入居者の費用の支払い等につきましては、連帶して責任を負うものとします。

■医療費について

外部医療機関(病院・医院等)での外来受診、訪問診療及び入院された場合の医療費については、健康保険扱いとなりますので、一部自己負担が必要です。

個別サービス利用料金表(サービス希望者のみ)

■個別サービス利用料金(E)

	自立	要支援・要介護	備考
個別的な外出介助	1,100 円/時	1,100 円/時	
週1回までの個別的な買物等の代行(通常区域)	0 円/時	0 円/時	
週2回以上の個別的な買物等の代行(通常区域)	1,100 円/時	1,100 円/時	
個別的な買物等の代行(通常区域以外)	1,100 円/時	1,100 円/時	
介護保険関連の役所手続き等の各種代行	0 円/件	0 円/件	
介護保険以外の役所手続き等の各種代行	1,100 円/件	1,100 円/件	
週2回までの入浴介助・清拭	1,100 円/回	0 円/回	
週3回以上の入浴介助・清拭	1,100 円/回	1,100 円/回	
週1回までの居室清掃	0 円/回	0 円/回	
週2回以上の居室清掃	1,100 円/回	1,100 円/回	
通院介助(協力医療機関)	0 円/時	0 円/時	
通院介助(協力医療機関以外)	1,100 円/時	1,100 円/時	
週1回までのリネン交換	0 円/回	0 円/回	
週2回以上のリネン交換	330 円/回	330 円/回	
週2回までの洗濯・乾燥	550 円/回	0 円/回	
週3回以上の洗濯・乾燥	550 円/回	550 円/回	
入退院時の同行(協力医療機関)	0 円/時	0 円/時	
入退院時の同行(協力医療機関以外)	1,100 円/時	1,100 円/時	
入院中の洗濯物交換・買い物	1,100 円/回	1,100 円/回	

- ・協力医療機関はパンフレットにてご確認ください。
- ・通常区域は施設より1km以内です(せいきょう、薬王堂、コメリ、コジマ電気等)。
- ・タクシー利用時のタクシ一代は実費負担となります。

※個別サービスをご利用の方は、(C)+(D)+(E)の合計額が月払いの費用となります。