Price list 住宅型有料老人ホーム ふれあいレジデンス大岡

ふれあいグループ

入居時費用*入居金はございません

	敷金	居室仕様	居室面積
Atype ▸	144,000	個室	18.13㎡
Btype ▸	154,000	個室	25.0㎡～26.96㎡
Ctype ▸	92,000	2人部屋	37.5㎡

*敷金のほかに当月家賃・管理費(日割)、次月家賃・管理費をお支払いいただきます。
*月の途中で入居および退去された場合は、家賃と管理費は日割り計算となります。(他は実費計算となります)
*敷金は支払い保留金があった場合には退去時に相殺したうえで返還いたします。
また、退去の際は居室の原状回復費用、修繕費用、ルームクリーニング費用等の代金と相殺の上返還いたします。

1割

①家賃

*単位:円

	家賃	居室仕様	設備
Atype ▸	72,000	個室	洗面台・トイレ・クローゼット・エアコン等
Btype ▸	77,000	個室	洗面台・トイレ・ミニキッチン・ユニットバス・クローゼット・エアコン等
Ctype ▸	46,000	2人部屋	洗面台・トイレ・ミニキッチン・ユニットバス・クローゼット・エアコン等

*Ctypeはご親族(ご夫婦、ご兄弟・姉妹など)にご利用いただけます
*表示金額はお一人あたりの金額です。

②食費

朝食	昼食	夕食
390	640	640

食費月額(3食30日間召し上がっていただいた場合)
50,100

*経管栄養の場合は1回315円のご請求になります。
*あらかじめ届け出いただいた欠食については費用はかかりません。

③管理費

介護度		管理費
自立	Atype	45,800
	Btype	61,100
	Ctype	52,500
要支援1		71,300
要支援2		71,300
要介護1		50,900
要介護2		30,600
要介護3		10,200
要介護4		5,100
要介護5		5,100

*管理費は要介護度の区分変更や更新があった場合該当する金額に変更になります。

月額料金目安

▸生活費①(Btype)+②+③＋④介護保険負担額(1割負担)

自立	▶	188,200 円
要支援1	▶	203,538 円
要支援2	▶	209,153 円
要介護1	▶	195,117 円
要介護2	▶	177,819 円
要介護3	▶	164,916 円
要介護4	▶	163,788 円
要介護5	▶	169,178 円

④介護保険料 1割負担参考額

区分支給限度基準額	月額
要支援1	5,138
要支援2	10,753
要介護1	17,117
要介護2	20,119
要介護3	27,616
要介護4	31,588
要介護5	36,978

*利用サービスや回数により異なります　令和6年4月1日改定

その他費用

レクリエーション費	実費	材料費等レクリエーションにかかる費用
水道光熱費	実費	電気代・水道代・ガス代(Btype・Ctypeのみ)
医療費	実費	訪問診療費用・調剤費用等自己負担額
消耗品・立替費等	実費	おむつ等衛生用品、ペーパー類等の購入物品また訪問理美容費等立替金等
送迎・付き添い買い物代行サービス	30分1,100円	通院・買い物代行などの支援費 *超過時間については端数切り上げ

Price list 住宅型有料老人ホーム ふれあいレジデンス大岡

ふれあいグループ

入居時費用*入居金はございません

	敷金	居室仕様	居室面積
Atype ▸	144,000	個室	18.13㎡
Btype ▸	154,000	個室	25.0㎡～26.96㎡
Ctype ▸	92,000	2人部屋	37.5㎡

*敷金のほかに当月家賃・管理費(日割)、次月家賃・管理費をお支払いいただきます。
*月の途中で入居および退去された場合は、家賃と管理費は日割り計算となります。(他は実費計算となります)
*敷金は支払い保留金があった場合には退去時に相殺したうえで返還いたします。
また、退去の際は居室の原状回復費用、修繕費用、ルームクリーニング費用等の代金と相殺の上返還いたします。

2割

①家賃

*単位:円

	家賃	居室仕様	設備
Atype ▸	72,000	個室	洗面台・トイレ・クローゼット・エアコン等
Btype ▸	77,000	個室	洗面台・トイレ・ミニキッチン・ユニットバス・クローゼット・エアコン等
Ctype ▸	46,000	2人部屋	洗面台・トイレ・ミニキッチン・ユニットバス・クローゼット・エアコン等

*Ctypeはご親族(ご夫婦、ご兄弟・姉妹など)にご利用いただけます
*表示金額はお一人あたりの金額です。

②食費

朝食	昼食	夕食
390	640	640

食費月額(3食30日間召し上がっていただいた場合)
50,100

*経管栄養の場合は1回315円のご請求になります。
*あらかじめ届け出いただいた欠食については費用はかかりません。

③管理費

介護度		管理費
自立	Atype	45,800
	Btype	61,100
	Ctype	52,500
要支援1		71,300
要支援2		71,300
要介護1		50,900
要介護2		30,600
要介護3		10,200
要介護4		5,100
要介護5		5,100

*管理費は要介護度の区分変更や更新があった場合該当する金額に変更になります。

月額料金目安

▸生活費①(Btype)+②+③＋④介護保険負担額(2割負担)

自立	▶	188,200 円
要支援1	▶	208,676 円
要支援2	▶	219,906 円
要介護1	▶	212,234 円
要介護2	▶	197,938 円
要介護3	▶	192,532 円
要介護4	▶	195,376 円
要介護5	▶	206,156 円

④介護保険料 2割負担参考額

区分支給限度基準額	月額
要支援1	10,276
要支援2	21,506
要介護1	34,234
要介護2	40,238
要介護3	55,232
要介護4	63,176
要介護5	73,956

*利用サービスや回数により異なります　令和6年4月1日改定

その他費用

レクリエーション費	実費	材料費等レクリエーションにかかる費用
水道光熱費	実費	電気代・水道代・ガス代(Btype・Ctypeのみ)
医療費	実費	訪問診療費用・調剤費用等自己負担額
消耗品・立替費等	実費	おむつ等衛生用品、ペーパー類等の購入物品また訪問理美容費等立替金等
送迎・付き添い買い物代行サービス	30分1,100円	通院・買い物代行などの支援費 *超過時間については端数切り上げ

Price list 住宅型有料老人ホーム ふれあいレジデンス大岡

ふれあいグループ

入居時費用*入居金はございません

	敷金	居室仕様	居室面積
Atype ▸	144,000	個室	18.13㎡
Btype ▸	154,000	個室	25.0㎡～26.96㎡
Ctype ▸	92,000	2人部屋	37.5㎡

*敷金のほかに当月家賃・管理費(日割)、次月家賃・管理費をお支払いいただきます。
*月の途中で入居および退去された場合は、家賃と管理費は日割り計算となります。(他は実費計算となります)
*敷金は支払い保留金があった場合には退去時に相殺したうえで返還いたします。
また、退去の際は居室の原状回復費用、修繕費用、ルームクリーニング費用等の代金と相殺の上返還いたします。

3割

①家賃

*単位:円

	家賃	居室仕様	設備
Atype ▸	72,000	個室	洗面台・トイレ・クローゼット・エアコン等
Btype ▸	77,000	個室	洗面台・トイレ・ミニキッチン・ユニットバス・クローゼット・エアコン等
Ctype ▸	46,000	2人部屋	洗面台・トイレ・ミニキッチン・ユニットバス・クローゼット・エアコン等

*Ctypeはご親族(ご夫婦、ご兄弟・姉妹など)にご利用いただけます
*表示金額はお一人あたりの金額です。

②食費

朝食	昼食	夕食
390	640	640

食費月額(3食30日間召し上がっていただいた場合)
50,100

*経管栄養の場合は1回315円のご請求になります。
*あらかじめ届け出いただいた欠食については費用はかかりません。

③管理費

介護度		管理費
自立	Atype	45,800
	Btype	61,100
	Ctype	52,500
要支援1		71,300
要支援2		71,300
要介護1		50,900
要介護2		30,600
要介護3		10,200
要介護4		5,100
要介護5		5,100

*管理費は要介護度の区分変更や更新があった場合該当する金額に変更になります。

月額料金目安

▸生活費①(Btype)+②+③＋④介護保険負担額(3割負担)

自立	▶	188,200 円
要支援1	▶	213,814 円
要支援2	▶	230,659 円
要介護1	▶	229,351 円
要介護2	▶	218,057 円
要介護3	▶	220,148 円
要介護4	▶	226,964 円
要介護5	▶	243,134 円

④介護保険料 3割負担参考額

区分支給限度基準額	月額
要支援1	15,414
要支援2	32,259
要介護1	51,351
要介護2	60,357
要介護3	82,848
要介護4	94,764
要介護5	110,934

*利用サービスや回数により異なります　令和6年4月1日改定

その他費用

レクリエーション費	実費	材料費等レクリエーションにかかる費用
水道光熱費	実費	電気代・水道代・ガス代(Btype・Ctypeのみ)
医療費	実費	訪問診療費用・調剤費用等自己負担額
消耗品・立替費等	実費	おむつ等衛生用品、ペーパー類等の購入物品また訪問理美容費等立替金等
送迎・付き添い買い物代行サービス	30分1,100円	通院・買い物代行などの支援費 *超過時間については端数切り上げ