

ご利用料金について

<令和7年4月1日以降 以下の料金体系となっております>

ご入居時の費用

- ご入居時に一時金、保証金等は必要ございませんが、20万円お預かりさせていただきます。退居の際に全額ご返金いたしますが、未納のご利用料金がある場合、または居室の原状回復が必要である場合に充当させていただきます。

A. 特定施設入居者

1	生活費(1ヶ月、30日)		48,764 円
2	居住に要する費用 (1ヶ月)	Aタイプ Bタイプ Cタイプ	25,000 円 27,000 円 30,000 円
3	サービスの提供に要する費用 (1ヶ月)		表1参照
4	介護保険負担金額		表2参照

○冬季加算額
11月～3月の5ヶ月は冬季加算として
2,150円/月加算されます。

○その他(実費をいただきます)
自室電気使用料金・理髪代金・生活消
耗品費・電話料・医療費・紙パンツ類・
ケーブルテレビ使用料等

<例>特定入居者 A さま
70歳、年収155万円
要介護4 Bタイプ

○生活費 48,764 円
○居住に要する費用 27,000 円
○サービスの提供に要する費用 13,000 円
○介護保険サービス
ご負担額 26,639 円
○その他 約 10,000 円(目安)
125,403 円

B. 一般・自立入居者

1	生活費(1ヶ月、30日)		48,764 円
2	居住に要する費用 (1ヶ月)	Aタイプ Bタイプ Cタイプ	25,000 円 27,000 円 30,000 円
3	サービスの提供に要する費用 (1ヶ月)		表1参照

○冬季加算額
11月～3月の5ヶ月は冬季加算として
2,150円/月加算されます。

○その他(実費をいただきます)
自室電気使用料金・理髪代金・生活消
耗品費・コインランドリー使用料金・電話
料・医療費・ケーブルテレビ使用料等

<例>自立入居者 B さま
65歳、年収185万円
Aタイプ

○生活費 48,764 円
○居住に要する費用 25,000 円
○サービスの提供に要する費用 22,000 円
○その他 約 10,000 円(目安)
105,764 円

■表1 サービスの提供に要する費用徴収額(月額)

(ご入居される方の収入によって、下記の表から求めた額になります。)

A. 特定施設入居者

対象収入による階層区分	本人からの徴収額(月額)
1	～ 1,500,000 円以下 10,000 円
2	1,500,001 円 ～ 1,600,000 円 13,000 円
3	1,600,001 円 ～ 1,700,000 円 16,000 円
4	1,700,001 円 ～ 1,800,000 円 19,000 円
5	1,800,001 円 ～ 1,900,000 円 22,000 円
6	1,900,001 円 ～ 2,000,000 円 25,000 円
7	2,000,001 円 ～ 2,100,000 円 30,000 円
8	2,100,001 円 ～ 2,200,000 円 35,000 円
9	2,200,001 円 ～ 2,300,000 円 40,000 円
10	2,300,001 円 ～ 2,400,000 円 45,000 円
11	2,400,001 円 ～ 2,500,000 円 50,000 円
12	2,500,001 円 ～ 2,600,000 円 55,481 円
13	2,600,001 円 ～ 2,700,000 円 55,481 円
14	2,700,001 円 ～ 2,800,000 円 55,481 円
15	2,800,001 円 ～ 2,900,000 円 55,481 円
16	2,900,001 円 ～ 3,000,000 円 55,481 円
17	3,000,001 円 ～ 3,100,000 円 55,481 円
18	3,100,001 円 ～ 55,481 円

B. 一般・自立入居者

対象収入による階層区分	本人からの徴収額(月額)
1	～ 1,500,000 円以下 10,000 円
2	1,500,001 円 ～ 1,600,000 円 13,000 円
3	1,600,001 円 ～ 1,700,000 円 16,000 円
4	1,700,001 円 ～ 1,800,000 円 19,000 円
5	1,800,001 円 ～ 1,900,000 円 22,000 円
6	1,900,001 円 ～ 2,000,000 円 25,000 円
7	2,000,001 円 ～ 2,100,000 円 30,000 円
8	2,100,001 円 ～ 2,200,000 円 35,000 円
9	2,200,001 円 ～ 2,300,000 円 40,000 円
10	2,300,001 円 ～ 2,400,000 円 45,000 円
11	2,400,001 円 ～ 2,500,000 円 50,000 円
12	2,500,001 円 ～ 2,600,000 円 57,000 円
13	2,600,001 円 ～ 2,700,000 円 64,000 円
14	2,700,001 円 ～ 2,800,000 円 71,000 円
15	2,800,001 円 ～ 2,900,000 円 78,000 円
16	2,900,001 円 ～ 3,000,000 円 85,000 円
17	3,000,001 円 ～ 3,100,000 円 92,000 円
18	3,100,001 円 ～ 93,462 円

※この表における「対象収入」とは、前年の収入から、租税、社会保険料、医療費等の必要経費を控除した後の収入です。
※ご夫婦で入居される場合、ご夫婦の収入及び必要経費を合算し、合計額の2分の1をお一人あたりの対象収入とし、その額が150万円以下に該当の場合、ご夫婦それぞれの事務費徴収額については、上記表の額から30%減額した額がお一人あたりの事務費徴収額となります。100円未満の端数は切り捨てとなります。

■表2 介護保険サービスの入居者負担額

要介護度	1ヶ月(30日)の負担額 1割負担の場合
要支援1	7,080 円
要支援2	11,542 円
要介護1	19,707 円
要介護2	22,007 円
要介護3	24,409 円
要介護4	26,639 円
要介護5	29,007 円

※特定施設入居者生活介護利用料の額は厚生労働大臣が定める基準によるものとし、特定施設入居者生活介護が法定受領サービスである場合の標準的な本人負担額です。
2割負担・3割負担の場合は、上記金額の2倍相当・3倍相当の金額となります。

〒709-3142 岡山市北区建部町建部上557-2

社会福祉法人 朋友会
ケアハウス たけべの里

TEL 086-722-0006
FAX 086-722-4488

・単位数単価	10.14円/単位
※負担額には下記加算を含みます	
・夜間看護体制加算Ⅱ(要介護の方)	9単位/日
・科学的介護推進体制加算	40単位/月
・介護職員等処遇改善加算Ⅰ	サービス単位数×12.8%
・サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位/日
※その他加算	
・個別機能訓練加算Ⅰ	12単位/日
・個別機能訓練加算Ⅱ	20単位/月
・退院退所時連携加算	30単位/日