# 費用及び利用料一覧表

| 利用料 | | 2階～4階 | 5階～7階 | 8階～9階 | 10階 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1003・1004<br>1007・1008 | 1002・1005 | 1001・1006 |
| 家賃相当額<br>（非課税） | | 68,000円 | 69,000円 | 71,000円 | 71,000円 | 60,000円 | 65,000円 |
| 管理費 | | お一人：10,000円<br>お二人：15,000円 | | | | | |
| 生活支援費 | | お一人：30,000円（税込33,000円）<br>お二人：45,000円（税込49,500円） | | | | | |
| 合計 | お一人 | 111,000円 | 112,000円 | 114,000円 | 114,000円 | 103,000円 | 108,000円 |
| | お二人 | 132,500円 | 133,500円 | 135,500円 | 135,500円 | 124,500円 | 129,500円 |

■敷金

全室一律150,000円となっております。　（退去時、返還有）

■火災保険料

2年更新で13,000円（別途手数料）の保険をご加入頂きます。

※契約時にお支払いいただきます。

サービス付き高齢者向け住宅
かさね凛生館
KASANE

■食費　希望者のみ提供となります。

1ヶ月45,000円（税込48,600円・30日計算）

1日1,500円（税込1,620円）

〈朝320円（税込345円）・昼580円（税込626円）・夜600円（税込648円)〉

■光熱水費

実費使用分　個別メーターより算出します。

■介護保険サービス料

介護度やサービスの内容等によって異なります。詳しくはご担当のケアマネージャーにご確認ください。

（参考）介護度別利用限度額・利用者負担額1ヶ月の目安

| | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1割負担 | 5,596円 | 11,711円 | 18,643円 | 21,912円 | 30,078円 | 34,403円 | 40,274円 |
| 2割負担 | 11,191円 | 23,421円 | 37,286円 | 43,824円 | 60,155円 | 68,806円 | 80,547円 |
| 3割負担 | 16,787円 | 43,329円 | 55,928円 | 65,736円 | 90,232円 | 103,209円 | 120,820円 |

■医療費：外来診察、薬代（かかりつけ病院等に行った場合）実費

訪問診察費（井上医院等と契約した場合　月2回往診・管理料等）5,000円程度／月

薬・検査・処置等は実費

■日用品・消耗品等

居室内で使用されるものは個人でご用意していただきます。

お持ち込み、ホームヘルパー等による買い物代行などお選びいただけます。

参加費や材料費、特別メニュー食費等、随時ご相談させていただきます。

■理美容代

1,500～2,000円程度／月数回、理容師の出張サービスがございます。洗髪、カット、カラー、顔そりをご希望に応じて行います。

■新聞代・電話代等

実費（個人契約となります）