住宅型有料老人ホーム Lumière Yasue（ルミエールヤスエ）料金表

●ホーム　入居月額費用(30 日の場合)

居室タイプ	月額利用料	内訳				
		家　賃	管理費	食　費	光熱水費	サポート費
標準（約 14 ㎡）	107,240	32,000	9,900	42,900	5,940	16,500
標準＋洗面付き（約 15 ㎡）	109,240	34,000				
２名利用可能（約 26 ㎡）	110,240	35,000				
標準＋トイレ付き(約 19 ㎡)	118,740	43,500				
C 棟（約 17 ㎡） 洗面＋トイレ付き	129,240	54,000				
C 棟（約 26 ㎡） 洗面＋トイレ＋シャワー付き	150,240	75,000				

※食費は３０日分（1 日：1，４３０円）で表記しています。

※サポート費：排泄用品（オムツ類、体拭き、プラ手袋）、寝具リース代（掛布団、ベットパッド、枕、シーツ類）

※利用料は１ヶ月分を前払いして頂き、欠食（キャンセル）分を翌月にご返金いたします。

●介護保険　自己負担分(区分支給限度額上限まで利用した場合。金額は目安)

(訪問介護、訪問看護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、訪問リハビリ、福祉用具レンタル等)

自己負担割合	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	5,244	10,974	17,470	20,533	28,184	32,238	37,739
2 割負担	10,487	21,947	34,939	41,066	56,368	64,475	75,477
3 割負担	15,730	32,920	52,408	61,598	84,552	96,712	113,215

※上記の介護保険自己負担分に下記加算が追加される場合があります。

●介護職員処遇改善加算　●介護職員等特定処遇改善加算　●総合マネジメント体制加算　など

●その他

クリーニング費用(業者による週2回の洗濯)	3，600円(税抜き。月額)
医療費、薬代	実費負担
居室における日用品、消耗品、嗜好品等	実費負担

※個人差がありますので目安の費用としてお考えください。(表示は 1 名様分)

●1か月あたりに必要な費用　約＿＿＿＿＿＿＿＿円