エレガーノ摩耶 介護居室

■月払い費用及び利用料一覧表(月払い方式)

	内	容	7 134 1 9	料金金
		_	353,3	375 円/月(非課税)
	居室・施設利用 料		使 途	目的施設(居室・共用施設)を利用するための家賃相当額に充当します。
	管理費		,	 O 円円/月(税込) 場合も、管理費を請求します。
				<u> </u>
	内訳	管理費1	44,00	
			使 途	びフロントサービスにかかわる人件費、夜間警備に要する費用
		管理費2	45,10	O 円/月(税込)
			使 途	事務費、日常運営等にかかわる人件費、健康管理費(外部の医療機関により行われる検査・健康診断等は除きます)、介護居室の光熱水費
			281,5	
月払い	生活•介護費		使 途	1.要介護・要支援者(以下、「要介護者等」といいます)に対して、特定施設入居者生活介護等のサービスを提供するため、介護・看護職員等を手厚く配置した場合の人員過配置サービス費本費用は、人員を基準以上に配置して提供する介護サービスのうち、介護保険給付(利用者負担分を含む)による収入でカバーできない額に充当するものとして合理的な算定根拠に基づいて算出しています。 ※人員過配置は、介護保険の基準を超える要介護者等 1.5 人に対して、週 38.75 時間換算で介護・看護職員 1 人以上で配置しております。: 210,187 円(税込) 2.要介護者等の個別的な選択による外出支援等のサービス費:4,240 円(税込) 3.その他費用の一時金方式との差額補填分:67,148 円(非課税)
	食	費	入居者	通常食: 73,950円/月(税込(注)1日3食30日喫食の場合) 1日当たり:2,465円(税込(注)1日3食喫食の場合) 朝食 507円/食(税込) 昼食 770円/食(税込) 夕食 1,188円/食(税込) おやつ代(希望者のみ):108円/1回・1日(税込) 治療食:1食当たり640円以下(税抜)の場合75円/食、それ以上の場合は77円/食が加算されます。(肝臓食・減塩食・糖尿食・カロリー制限食等) (注)軽減税率の適用は一定の条件を満たした入居者の1食当たり640円以下かつ1日当たり累計額1,920円以下の食事が対象です。アラカルトメニューの選択により、適用税率が異なることがあります。

作成:2023年5月1日

	内 容	料金		
月	食 費	※1 か月分の喫食数を合計し、翌月請求します。 ※きざみ食、ソフト食、ミキサー食については、追加費用なしで対応いたします。 ※軽減税率の適用は朝食が対象ですが、特別食を召し上がった場合など、1日の累計額により適用される税率が異なります。 ※なお、喫茶のご利用は軽減税率の対象にはなりません。		
払		通常食: 朝食 627円/食(税込)		
۷١		ゲスト昼食880円/食(税込)夕食1,298円/食(税込)		
		その他 特別食:実費		
	駐輪場利用料	契約者のみ 電動車椅子 2,200円/月(税込)		
	電話、NHK 放送 受信料等	事業体の料金規定及び支払方法によります。事業者と直接契約し、個別 にお支払いください。		
都	生活支援サービス (個別有料サービス)	遠方の外出や個別の要望によるサービス等、当ホームの定めた介護基準 以外のサービスの実施については、有料サービスの業者を紹介します。		
度払い	介護消耗品 (おむつ代等)	ご利用いただいた場合、実費を請求します。		
	アクティビティ	材料費等実費を負担いただく場合があります。		
	コピー代	A3 用紙までの大きさに関係なく 白黒 11 円/枚(税込) カラー 51 円/枚(税込)		

	理容・美容・鍼灸
ビューティーサロン	それぞれ理・美容師・施術師の定めた料金表によりますのでご確認の上、
	直接お支払いください。
	メインダイニングにてコーヒー、紅茶等の喫茶メニューがあります。
喫茶コーナー	メニュー・価格については、ご確認ください。
	利用時間 10:00~14:00、15:00~16:00

本一覧表有効期限: 2024年12月31日

(注)金額は原則消費税 10%にて表記しておりますが、一部軽減税率適用時の8%で表記しています。