

## 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	① 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	1 全額前払い方式	
	2 一部前払い・一部月払い方式	
	③ 月払い方式	
	4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり ② なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり ② なし	
入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い	1 減額なし 2 日割り計算で減額 ③ 不在期間が連続30日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の改定	条件	消費者物価指数及び人件費等を勘案します。
	手続き	運営懇談会の意見を聴いて行います。 入居者及び身元引受人等へ事前に通知します。

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1	プラン2	
入居者の状況	要介護度	要介護1	要介護4	
	年齢	83歳	85歳	
居室の状況	床面積	14.8㎡	13.6㎡	
	便所	1 有 ② 無	1 有 ② 無	
	浴室	1 有 ② 無	1 有 ② 無	
	台所	1 有 ② 無	1 有 ② 無	
入居時点で必要な費用	前払金	— 円	— 円	
	敷金	300,000円	300,000円	
月額費用の合計		182,996円	189,267円	
サービス費用	家賃	55,000円	55,000円	
	特定施設入居者生活介護※1の費用	17,156円	23,427円	
	介護保険外※2	食費	54,000円	54,000円
		管理費	35,640円	35,640円
		介護費用	— 円	— 円
		光熱水費	16,200円	16,200円
		その他	— 円	— 円

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※2 有料老人ホーム事業として受領する費用(訪問介護などの介護保険サービスに関わる介護費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記入していない)

←共用部の光熱水費

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	55,000円
敷金	家賃の5.5ヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	共用施設等の維持管理費、事務費、生活サービス等に係る人件費、雑費
食費	1日3食、30日喫食の場合
光熱水費	共用部の光熱水費（居室で使用する光熱水費は使用量に応じて実費をご負担頂きます。）
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2
その他のサービス利用料	

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担額	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）含む
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス(上乗せサービス)	なし

※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。

(前払金の受領)

算定根拠	
想定居住期間（償却年月数）	ヶ月
償却の開始日	入居日
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額（初期償却額）	円
初期償却率	%
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了
	入居後3月を超えた契約終了
前払金の保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称
	2 信託契約を行う信託会社等の名称
	3 保証保険を行う保険会社の名称
	4 全国有料老人ホーム協会
	5 その他(名称: )

※前払金を受領していない場合は省略可能

別添2 有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス(利用者一部負担※1)					個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)			なし	(あり)	備考
	なし	あり	なし	あり	なし	あり	包含※2	都度※2			
介護サービス											
食事介助	なし	あり	なし	あり							
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり							
おむつ代			なし	あり			○	実費			
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり							週2回
特浴介助	なし	あり	なし	あり							
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり							
機能訓練	なし	あり	なし	あり							
通院介助	なし	あり	なし	あり			○	3,240円/回			協力外病院は3240円/回
生活サービス											
居室清掃	なし	あり	なし	あり			○	540円/回			通常清掃(週2回)超の場合
リネン交換	なし	あり	なし	あり							
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり			○	540円/回			通常回数(週2回)超の場合、3Kg以内/回
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり							
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり			○	実費			
おやつ			なし	あり	○		○	実費			通常のお茶菓子等は月額サービス費用に包含
理美容師による理美容サービス			なし	あり			○	実費			
買い物代行	なし	あり	なし	あり			○	1,080円/回			週1回(指定日)以外の場合、日用食品雑貨等(1時間程度まで)
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり			○	1,080円/回			月1回(指定日)以外の場合、所要時間1時間程度まで
金銭・貯金管理			なし	あり							
健康管理サービス											
定期健康診断			なし	あり							年2回
健康相談	なし	あり	なし	あり							
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり							
服薬支援	なし	あり	なし	あり							
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり							
入退院時・入院中のサービス											
移送サービス	なし	あり	なし	あり							
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			○	3,240円/回			協力外病院は3240円/回
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり			○	540円/回(洗濯)			1,080円/回(買い物)
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり							協力病院週1回

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割又は2割の利用者負担)。