

ご入居費用などのご案内

■ **ご契約プラン** ご入居時の年齢により異なる前払金プランと、前払金の必要のない月払いプランがあります

		ご入居時年齢	前払金プランA	前払金プランB	前払金プランC	月払いプラン
個室	前払金 ※1	90歳以上 (4年償却)	860万円	1,100万円	1,220万円	0円
		75~89歳 (6年償却)	1,290万円	1,650万円	1,830万円	
		65~74歳 (8年償却)	1,720万円	2,200万円	2,440万円	
		月額利用料	273,478円	223,478円	198,478円	530,978円
	内訳	家賃相当額 (非課税)	125,000円	75,000円	50,000円	382,500円
	管理費、食費 (税込)	管理費※2 77,000円 食費※3 71,478円				
2 人部屋 (2名利用) ※4	前払金 ※1	90歳以上 (4年償却)	1,458万円	1,650万円	1,794万円	0円
		75~89歳 (6年償却)	2,187万円	2,475万円	2,691万円	
		65~74歳 (8年償却)	2,916万円	3,300万円	3,588万円	
		月額利用料	449,456円	409,456円	379,456円	870,706円
	内訳	家賃相当額 (非課税)	152,500円	112,500円	82,500円	573,750円
	管理費、食費 (税込)	管理費※2 154,000円 食費※3 142,956円				

※1 前払金：終身に渡ってお支払いいただく家賃相当額の一部です。ご入居時に前払金の30%を償却、残りの70%を入居日より日割りで償却いたします

※2 管理費：管理人員費、施設維持費、保険費、その他経費を基に算定しています

※3 食費：食材費、厨房管理運営費を基に算定しています（3日前までに欠食をお申し出頂いた場合には、食材費を返金いたします）
厨房管理運営費（月額41,940円（税込）/1名）は喫食の有無に関わらず徴収させていただきます。

※4 2人部屋の前払金額は、若い方の年齢を基準といたします

■ **敷金** 450,000円（個室） 900,000円（2人部屋）

入居時にお預かりいたします。退去時における居室の原状回復費（自然損耗、経年劣化は除く）及びご入居者様の責に帰する施設・備品の汚損・破損・減失による修繕費、並びに消毒・クリーニング等清掃費に充当します。また、その他債務（滞納家賃等）がある場合に敷金より充当させていただくことがあります。入居中に敷金の不足が生じた場合、規定額まで補填をお願いいたします。退去時に清算の上、返金いたします

■ **有料サービス費・実費**

- 介護サービス費：要介護度に応じて介護保険自己負担分（詳しくは別紙「介護費用について」にてご確認ください）
- 介護用品費：おむつ・福祉用具などの実費
- 協力医療機関以外への通院・入退院時付添い：786円（税込）/30分
- 買物代行：786円（税込）/1回30分 ※週1回指定日以外の場合
- 有料レクリエーション参加費：実費 ※無料のレクリエーションも実施しております
- 医療費：訪問診療費・臨時往診費・医療機関受診費・訪問歯科受診費（健康保険自己負担分）
- 薬剤費：お薬代・居宅診療管理指導料（健康保険自己負担分）
- 持込電化製品電気代：1,100円（税込み）/月/1台あたり・・・消費電力がある程度以上のもの
例)テレビ・加湿器・冷蔵庫・電気毛布
- 通信費：設置および通信代の実費（お電話など居室に設置した場合）
- その他：理美容・マッサージ・新聞雑誌などの購読・ドライクリーニングなどの実費

■ **体験入居** 個室11,000円・2人部屋22,000円（税込）/1泊（3食付） ※6泊7日までご利用いただけます

◆◆◆ ご入居に関するお問い合わせ、ご相談は ◆◆◆



0120-996-981

受付時間9:00~18:00
(土日祝のお電話も承ります)

グレースメイト

検索

<http://www.gracemate.jp>



運営 株式会社ソラスト

本社所在地

〒108-8210

東京都港区港南1丁目7番18号 A-PLACE 品川東6階



「グレースメイト目白」介護費用について

2021.4改訂

■介護サービス費「介護費用(介護保険自己負担分)」

要介護度に応じて、介護保険自己負担分(1割または2割もしくは3割)が毎月かかります。
(30日・自己負担1割の場合)

介護度	基本単位 a	加算 b	処遇改善加算 $c=(a+b) \times d$ 小数点以下 四捨五入	総単位数 $e=a+b+c$	介護報酬 $f=e \times \text{地域別単価}$ 小数点以下 切捨て	自己負担額 $g=f \times 0.1$ 小数点以下 切上げ
要支援1	5,460	630	572	6,662	72,615円	7,262円
要支援2	9,330	630	937	10,897	118,777円	11,878円
要介護1	16,140	930	1,605	18,675	203,557円	20,356円
要介護2	18,120	930	1,791	20,841	227,166円	22,717円
要介護3	20,220	930	1,988	23,138	252,204円	25,221円
要介護4	22,140	930	2,169	25,239	275,105円	27,511円
要介護5	24,210	930	2,363	27,503	299,782円	29,979円

加算の種類		単位・割合	算定	備考
b	科学的介護推進体制加算	40/月	あり	
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	12/日	あり	
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20/月	あり	
	夜間看護体制加算	10/日	あり	要介護のみ
	看取り介護加算	144~1,280/日	あり	対象者のみ
	医療機関連携加算	80/月	あり	対象者のみ
	認知症専門ケア加算	0/日	なし	
	サービス提供体制強化加算	6/日	あり(Ⅲ)	
	入居継続支援加算	0/日	あり	要介護のみ
	生活機能向上連携加算	0/月	なし	
	若年性認知症入居者受入加算	120/日	あり	対象者のみ
	口腔衛生管理体制加算	30/月	あり	
	栄養スクリーニング加算	-	なし	対象者のみ
	退院・退所時連携加算	30/日(上限30日)	あり	対象者のみ
d	介護職員処遇改善加算	8.20%	あり(Ⅰ)	
	介護職員等特定処遇改善加算	1.20%	あり(Ⅱ)	

当ホームの地域別単価は10.9です。(豊島区)

※上記加算は『科学的介護推進体制加算』『個別機能訓練加算(Ⅰ・Ⅱ)』『夜間看護体制加算』『サービス提供体制強化加算』『口腔衛生管理体制加算』『介護職員処遇改善加算』『介護職員等特定処遇改善加算』を含めた30日分の金額です。

※別途『看取り介護加算』『医療機関連携加算』『若年性認知症入居者受入加算』『退院退所時連携加算』は対象者のみ加算されます。

※法令に定められた条件を満たした場合に、『認知症専門ケア加算』『生活機能向上連携加算』『栄養スクリーニング加算』が追加となる場合があります。

※上記は1割負担の例となり、2割負担の場合は、上記記載金額の概ね2倍の自己負担額となり、3割負担の場合は概ね3倍の自己負担額となります。自己負担割合は介護保険の負担割合証でご確認ください。