

# 介護付有料老人ホーム レリーサポプラ 料金プラン

2025年1月1日現在

利用料金	セレクトプラン						
	プラン①	プラン②	プラン③	プラン④	プラン⑤	プラン⑥ ※5	
	基本プラン	居室費用 ※4年間前払い	居室費用（一部） 100,000円/月 ※4年間前払い	居室費用（一部） 50,000円/月 ※4年間前払い	90歳以上 特別優待プラン	初期費用 ゼロプラン ※敷金分割払い	
入居時費用合計	400,000 円	6,400,000 円	5,200,000 円	2,800,000 円	6,400,000 円	0 円	
敷金 ※1	400,000 円	400,000 円	400,000 円	400,000 円	400,000 円	0 円	
前払金 ※2	0 円	6,000,000 円	4,800,000 円	2,400,000 円	6,000,000 円	0 円	
居室費（家賃）	0 円	6,000,000 円	4,800,000 円	2,400,000 円	0 円	0 円	
介護サービス費	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	
月額費用合計	320,280 円	195,280 円	220,280 円	270,280 円	195,280 円	320,280 円	
内訳	居室費（家賃）	125,000 円	0 円	25,000 円	75,000 円	0 円	125,000 円
	管理費等 ※3	38,570 円	38,570 円	38,570 円	38,570 円	38,570 円	38,570 円
	介護サービス費	80,000 円	80,000 円	80,000 円	80,000 円	80,000 円	80,000 円
	食費	76,710 円	76,710 円	76,710 円	76,710 円	76,710 円	76,710 円
	保証金月割り負担	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円
その他必要費用 ※4	個別に請求	個別に請求	個別に請求	個別に請求	個別に請求	個別に請求	

※1

敷金	400,000 円	ご退去の際未払金を差引いて精算返戻致します。
----	-----------	------------------------

※2 前払金については、4年（48ヶ月）均等償却としております。

4年を越しての継続ご入居につきましてはその時点にてプランをご相談させていただきます。

\* 4年未満でご退居の折は、プラン1～4にてお預りした居室費について日割りにて精算返戻いたします。

90歳以上優待プランについて

4年を越しての継続ご入居につきまして通常プランと違い利用料金の変更はございません。

尚、前払金は無利息となります。

※3 管理費等には、管理費（管理人件費・施設維持管理費・外部業者委託費など）、水光熱費が含まれております。

介護サービス費とは、人員を基準以上に配置して提供している介護サービスのうち、

介護保険給付及び利用負担分による収入によって賄えない額に充当するもので、合理的積算根拠に基づいた上乗せ費用です。

レリーサポプラでは、要介護者1.8人に対し介護・看護職員1人以上の割合で、手厚いケアを行っています。

※4 その他必要費用とは、介護保険一割負担分並びに医療費、オムツ・パット代など個別に発生する費用を意味します。

入居者様によって変動する金額に関して、参考程度に裏面へ掲載しております。

※5 プラン6の月割り負担金内訳

敷金 400,000 円		
	25,000円×16ヶ月	入居後1ヶ月目～16ヶ月目

\* ご入居後16ヶ月（1年4ヶ月）経過後は、プラン5と同じ料金体系の適用とさせていただきます。

介護保険料 1割負担分（1ヶ月30日の場合）（注*）		1ヶ月の入居利用料 目安 （プラン5の場合）
要支援1	6,522円	326,802円
要支援2	11,069円	331,349円
要介護1	19,357円	339,637円
要介護2	21,671円	341,951円
要介護3	24,126円	344,406円
要介護4	26,370円	346,650円
要介護5	28,790円	349,070円

介護保険料 2割負担分（1ヶ月30日の場合）（注*）		1ヶ月の入居利用料 目安 （プラン5の場合）
要支援1	13,045円	333,325円
要支援2	22,139円	342,419円
要介護1	38,714円	358,994円
要介護2	43,342円	363,622円
要介護3	48,252円	368,719円
要介護4	52,740円	373,020円
要介護5	57,579円	377,859円

介護保険料 3割負担分（1ヶ月30日の場合）（注*）		1ヶ月の入居利用料 目安 （プラン5の場合）
要支援1	19,567円	339,847円
要支援2	33,208円	353,488円
要介護1	58,070円	378,525円
要介護2	65,013円	385,574円
要介護3	72,377円	392,938円
要介護4	79,110円	399,776円
要介護5	86,369円	407,035円

※2024年6月～の介護報酬単価に基づいています。計算の端数処理の関係上、端数が異なる場合があります。

※介護保険料負担分は、地域区分単価10.54円で計算。

夜間看護体制加算・医療機関連携加算・科学的介護推進体制加算・介護職員処遇改善加算Ⅰ  
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ・介護職員等ベースアップ等支援加算を概算で算定しています。□



※1カ月30日計算として

入居者様によって変わる主な費用	
理美容代・電話代・新聞代	実 費
オムツ・パッド代 注1	実 費
特別食・代替食 注2	実 費
ベッド・寝具・リネンリース料	@350円/日（10,500円/月）
嗜好品費	@200円/日（6,000円/月）
病院医療費・薬代等	自己負担

注1 基本的に、当施設指定のオムツ・パッドをご購入・ご使用いただきます。

注2 医師の指示内容により異なります。トロミが必要になった場合、トロミ剤は実費となります。