令和5年8月8日現在

サービス付き高齢者向け住宅

# サルーテポプラ香櫨園

## 入居費用

| | | | |
|---|---|---|---|
| 敷　金: | 300,000円 | ＊1 | （ご入居時） |

〇前払い金は、下記の3パターンからお選びください

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 選択① | 前払金: | 0円 | | |
| 選択② | 前払金: | 6,000,000円 | ＊2 | （ご入居時から5年間分） |
| 選択③ | 前払金: | 3,000,000円 | ＊2 | （ご入居時から5年間分） |

＊90歳以上の方の特別プラン

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 特別プラン | 前払金: | 6,000,000円 | ＊3 | （ご入居時から退居時まで） |

（円）

| 月額の利用料金　（①前払金無の場合） | | | | | | | | ②③前払金有の場合＊2 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 居室 | 部屋番号 | 家賃 | 食材費 | 管理費 | サービス費 | 水光熱費 | 月額料金 | 600万円 | 300万円 |
| １人部屋 | 230～240 | 120,000 | 30,000 | 60,000 | 15,000 | 5,000 | 230,000 | 130,000 | 180,000 |
| | 221～228<br>330～335 | 122,500 | | | | | 232,500 | 132,500 | 182,500 |
| | 101～112<br>320～328<br>413～422 | 125,000 | | | | | 235,000 | 135,000 | 185,000 |
| | 201～217 | 130,000 | | | | | 240,000 | 140,000 | 190,000 |
| | 301～317 | 132,500 | | | | | 242,500 | 142,500 | 192,500 |
| | 401～410 | 135,000 | | | | | 245,000 | 145,000 | 195,000 |
| ２人部屋<br>（１名様の場合）<br>36.6㎡<br>ミニキッチン付き | 220・218<br>320・412 | 250,000 | 30,000 | 60,000 | 15,000 | 5,000 | 360,000 | 260,000 | 310,000 |
| | 318 | 260,000 | | | | | 370,000 | 270,000 | 320,000 |
| | 411 | 265,000 | | | | | 375,000 | 275,000 | 325,000 |
| ２人部屋<br>（2名様の場合）<br>36.6㎡<br>ミニキッチン付き | 220・218<br>320・412 | 250,000 | 60,000 | 120,000 | 30,000 | 10,000 | 470,000 | 370,000 | 420,000 |
| | 318 | 260,000 | | | | | 480,000 | 380,000 | 430,000 |
| | 411 | 265,000 | | | | | 485,000 | 385,000 | 435,000 |
| | | | | ＊4 | ＊5 | ＊6 | | | |

＊1 ご退居の際未払金を差引いて精算致します。

＊2 前払金については、5年（６０ヶ月）均等償却としております。

・6,000,000円の場合は、ご入居時より5年間毎月家賃が100,000円お安くなります。

・3,000,000円の場合は、ご入居時より5年間毎月家賃が50,000円お安くなります。

５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頂きます

５年未満でご退居の折りは、日割りにて精算致します。

＊3 ９０歳以上の方は、５年後経過後も追加代金なしに、毎月家賃が１０万円お安くなります。（退居時まで）

５年未満でご退居の折りは、日割りにて精算致します。

＊4 管理費には、管理人件費・施設維持管理費・外部業者委託費・共用部水光熱費などが含んでいます。

＊5 サービス費には、生活相談及び見守り費用などが含んでいます。

＊6 情勢により、変動する場合があります。

社会福祉法人池田さつき会

## ◎月額その他費用のシュミレーション（概算額）◎

（円）

| 介護度 | 介護費用（１人概算額） | | | その他費用（１人概算額） | | | | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | １割負担 | ２割負担 | ３割負担 | 医療費（基本額） | 日用品おむつ等 | リネン | 介護ベッドレンタル | １割負担の場合　＊6 |
| 要支援　1 | 5,000 | 10,000 | 15,000 | 3,000 | 3,000 | 2,000 | 1,500 | 14,500 |
| 要支援　2 | 10,000 | 20,000 | 30,000 | 3,000 | 3,000 | 2,000 | 1,500 | 19,500 |
| 要介護　1 | 17,000 | 34,000 | 51,000 | 3,000 | 3,000 | 2,000 | 1,500 | 26,500 |
| 要介護　2 | 19,000 | 38,000 | 57,000 | 3,000 | 4,000 | 2,000 | 介護保険に含まれます | 28,000 |
| 要介護　3 | 27,000 | 54,000 | 81,000 | 3,000 | 5,000 | 4,000 | | 39,000 |
| 要介護　4 | 30,000 | 60,000 | 90,000 | 3,000 | 6,000 | 4,000 | | 43,000 |
| 要介護　5 | 36,000 | 72,000 | 108,000 | 3,000 | 8,000 | 4,000 | | 51,000 |

＊6　一定額を超えたときは、申請により超えた分が「高額医療合算介護サービス費」として別途支給されます。

＊医療費額は、基本的な費用です。訪問歯科代は含んでいません。

＊実際の費用は、ご入居者の月々の利用状況により異なります。

社会福祉法人池田さつき会