

ナーシングホーム結いの手本宮 「入居料金表」

月額基本料金

| 内訳 | 月額 | 備考 |
|--------------|---------|---|
| 家賃 | 31,000円 | 部屋の広さ、環境によって料金が異なります。 |
| | 36,000円 | |
| | 41,000円 | |
| 管理費（税込み） | 22,000円 | |
| 食費（税込み） | 45,198円 | 1食につき486円 |
| 水光熱費（税込み） | 5,500円 | 10月～3月は暖房費として別途4,000円 |
| 生活サポート費（税込み） | 11,000円 | |
| 介護保険自己負担分 | | |
| 要介護3 | 26,000円 | 介護保険の利用状況、負担割合等によって自己負担額が異なります。 （※1割の負担割合で計算した場合の概算です） |
| 要介護4 | 30,000円 | |
| 要介護5 | 36,000円 | |



家賃「31,000円」のお部屋

| | |
|------|----------|
| 要介護3 | 140,698円 |
| 要介護4 | 144,698円 |
| 要介護5 | 150,698円 |

家賃「36,000円」のお部屋

| | |
|------|----------|
| 要介護3 | 145,698円 |
| 要介護4 | 149,698円 |
| 要介護5 | 155,698円 |

家賃「41,000円」のお部屋

| | |
|------|----------|
| 要介護3 | 150,698円 |
| 要介護4 | 154,698円 |
| 要介護5 | 160,698円 |



| その他必要な費用 | | |
|---------------------|---------|--------------------------------|
| 入居契約金 | 50,000円 | |
| 医療保険自己負担分 | | 医療費の使用状況、負担割合等によって自己負担額が異なります。 |
| 院外処方自己負担額 | | お薬の処方内容、負担割合等によって自己負担額が異なります。 |
| オムツ等の消耗品、個別の要望に伴う費用 | | 利用状況によって支払額が異なります。 |