

ケアレジデンス小名浜 ご利用案内

利用者数	部屋タイプ	食事サービス	介護保険サービス	個別サービス																																							
1名で利用	部屋タイプ A (約 21.5 m) <input type="checkbox"/> 月額利用料：95,000円 ・家賃：55,000円 ・共益費(水光熱費含)：20,000円 ・生活支援サービス費：20,000円 (※基本サービス含)	<input type="checkbox"/> 利用する (1名分) 1ヶ月 約46,200円 ※1日3食 1,540円 (1,540円×30日(1ヶ月))	介護度と介護保険負担額 (100% 利用時の上限額) <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">介護保険サービス</th> <th colspan="7">介護度と介護保険負担額 (100% 利用時の上限額)</th> </tr> <tr> <th>要支援 1</th> <th>要支援 2</th> <th>要介護 1</th> <th>要介護 2</th> <th>要介護 3</th> <th>要介護 4</th> <th>要介護 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>利用する (1 割負担)</td> <td><input type="checkbox"/> 5,032円</td> <td><input type="checkbox"/> 10,531円</td> <td><input type="checkbox"/> 16,765円</td> <td><input type="checkbox"/> 19,705円</td> <td><input type="checkbox"/> 27,048円</td> <td><input type="checkbox"/> 30,938円</td> <td><input type="checkbox"/> 36,217円</td> </tr> <tr> <td>利用する (2 割負担)</td> <td><input type="checkbox"/> 10,064円</td> <td><input type="checkbox"/> 21,062円</td> <td><input type="checkbox"/> 33,530円</td> <td><input type="checkbox"/> 39,410円</td> <td><input type="checkbox"/> 54,096円</td> <td><input type="checkbox"/> 61,876円</td> <td><input type="checkbox"/> 72,434円</td> </tr> <tr> <td>利用する (3 割負担)</td> <td><input type="checkbox"/> 30,192円</td> <td><input type="checkbox"/> 63,186円</td> <td><input type="checkbox"/> 100,590円</td> <td><input type="checkbox"/> 118,230円</td> <td><input type="checkbox"/> 162,288円</td> <td><input type="checkbox"/> 185,628円</td> <td><input type="checkbox"/> 217,302円</td> </tr> </tbody> </table>	介護保険サービス	介護度と介護保険負担額 (100% 利用時の上限額)							要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	利用する (1 割負担)	<input type="checkbox"/> 5,032円	<input type="checkbox"/> 10,531円	<input type="checkbox"/> 16,765円	<input type="checkbox"/> 19,705円	<input type="checkbox"/> 27,048円	<input type="checkbox"/> 30,938円	<input type="checkbox"/> 36,217円	利用する (2 割負担)	<input type="checkbox"/> 10,064円	<input type="checkbox"/> 21,062円	<input type="checkbox"/> 33,530円	<input type="checkbox"/> 39,410円	<input type="checkbox"/> 54,096円	<input type="checkbox"/> 61,876円	<input type="checkbox"/> 72,434円	利用する (3 割負担)	<input type="checkbox"/> 30,192円	<input type="checkbox"/> 63,186円	<input type="checkbox"/> 100,590円	<input type="checkbox"/> 118,230円	<input type="checkbox"/> 162,288円	<input type="checkbox"/> 185,628円	<input type="checkbox"/> 217,302円	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 配膳下膳 <input type="checkbox"/> 付き添い <input type="checkbox"/> 買物代行
	介護保険サービス	介護度と介護保険負担額 (100% 利用時の上限額)																																									
		要支援 1		要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5																																		
利用する (1 割負担)	<input type="checkbox"/> 5,032円	<input type="checkbox"/> 10,531円	<input type="checkbox"/> 16,765円	<input type="checkbox"/> 19,705円	<input type="checkbox"/> 27,048円	<input type="checkbox"/> 30,938円	<input type="checkbox"/> 36,217円																																				
利用する (2 割負担)	<input type="checkbox"/> 10,064円	<input type="checkbox"/> 21,062円	<input type="checkbox"/> 33,530円	<input type="checkbox"/> 39,410円	<input type="checkbox"/> 54,096円	<input type="checkbox"/> 61,876円	<input type="checkbox"/> 72,434円																																				
利用する (3 割負担)	<input type="checkbox"/> 30,192円	<input type="checkbox"/> 63,186円	<input type="checkbox"/> 100,590円	<input type="checkbox"/> 118,230円	<input type="checkbox"/> 162,288円	<input type="checkbox"/> 185,628円	<input type="checkbox"/> 217,302円																																				
2名で利用	部屋タイプ B (約 21.5 m) <input type="checkbox"/> 月額利用料：97,000円 ・家賃：57,000円 ・共益費(水光熱費含)：20,000円 ・生活支援サービス費：20,000円 (※基本サービス含)	<input type="checkbox"/> 利用する (2名分) 1ヶ月 約92,400円 ※1日3食 1,540円×2名分 (3,080円×30日(1ヶ月))	③小計 円	④小計 円																																							
	部屋タイプ C (約 41 m) <input type="checkbox"/> 月額利用料：180,000円 ・家賃：100,000円 ・共益費(水光熱費含)：40,000円 ・生活支援サービス費：40,000円 (※基本サービス含)				サービス料内訳 ・朝食：400円 ・昼食：570円 ・夕食：570円 (※1日 1540円 / 3食)	介護保険サービスの内容 食事介助・入浴介助・排泄介助・起床・就寝介助・清掃・洗濯・デイスサービス・ モーニングケア・ナイトケア (※口腔ケア・お着替え・排泄介助・洗面など)	備考 例：400円 / 10分 500円 / 1回																																				
①小計 円		+	②小計 円		+	③小計 円		+	④小計 円																																		
月額利用料に含まれる基本サービス 安否確認・生活介護相談・お薬の預かり 受診の手配・体調不良時の対応 突発的な事への対応・磐城中央病院への送迎 緊急時コール対応 (24時間・365日)																																											

①+②+③+④=
合計：



サービス付き高齢者向け住宅 **ケアレジデンス小名浜**

〒971-8112 福島県いわき市小名浜南富岡字薬師前 5-1 TEL：0246-53-6177 FAX：0246-54-9898