**住宅型有料老人ホーム　夢叶の里（ゆめかのさと）**

（ご利用者様のご案内）

**◎有料老人ホーム利用料**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所料 | | 月単位 | 月単位 | 月単位 | 内訳 |
| **居**  **室**  **料** | 部屋代 | 東（空港海）側  （ﾄｲﾚ付・洗面なし）  32,000円 | 西（山の手）側  （ﾄｲﾚ・洗面なし）  29,000円 | 二人部屋  （ﾄｲﾚ・洗面付）  26,000円 | 個室（11.60～12.65 m²）  夫婦・相部屋（15.7～17.18 m²） |
| 光熱費 | 15,000円 | 15,000円 | 15,000円 |  |
| 管理費 | 22,000円 | 22,000円 | 22,000円 | **洗濯代シーツ代込み**  **（業務委託）**  **布団リース代込み** |
| **食　費** | | 36,000円 | 36,000円 | 36,000円 | 一日1,200円（30日の場合）  ＜消費税別＞ |
| 合　　計 | | 105,000円 | 102,000円 | 99,000円 |  |
| **オムツ代** | | 毎月　**要介護1,2の方は一律7,000円**　/　**要介護3,4,5の方は一律15,000円**（**ゴム手、お尻拭き等もすべて含みます**が消費税は別となります。）  ※**ご家族様の方で準備して頂いてもかまいません。（オムツ、ゴム手袋、お尻拭き）** | | | |

**◎入居時の費用**

**・敷金、入居金、一時金などはありませんが、退去時の状況によりリフォーム代、ハウスクリーニング代の実費があります。**

**◎介護保険による訪問介護サービスを利用**

**・**食事介助、排泄介助（オムツ交換、トイレ誘導、介助など）、入浴介助、ベッド車椅子への移乗介助　　　　　　　口腔ケア、洗面介助など身体に関わる介護などのお世話をさせて頂きます。

**・**介護保険負担分の中で**介護保険負担割合証に添っての利用料金**となります。

**◎介護保険による通所介護（デイサービス）を利用**

**◎利用料金**

**・要介護1～5**についてはそのままの**一例の料金での請求**をさせて頂きます。

**医療費は別になります。**

**◎オムツ代**

**・**オムツ代に対しては**全く利用しない方については差し引き**させて頂きます。

**・パットやリハパンツのみの利用でも一律料金を頂きます。**

**・**ご家族様からの持ち込みの場合は料金の発生はありません。