

料金プランのご案内

「ヒューマンライフケア浦和の樹」ご利用料金のお支払い方法は年齢・介護認定により、複数のプランからお選びいただけます。

74歳以下の方	プラン A	プラン B	プラン C	0円プラン
前払金	17,280,000円	10,800,000円	5,760,000円	0円
家賃相当額	12,960,000円	8,100,000円	4,320,000円	0円
想定居住期間	9年(108ヶ月)			
月額利用料				
自立の方(A+B)	212,610円	257,610円	292,610円	332,610円
要支援・要介護の方(A+C)	167,610円	212,610円	247,610円	287,610円
A 家賃相当額	0円	45,000円	80,000円	120,000円
A 管理費(水光熱費含む)	90,900円	90,900円	90,900円	90,900円
A 食費	46,710円	46,710円	46,710円	46,710円
B 自立者追加費用	75,000円	75,000円	75,000円	75,000円
C 上乗せ介護費用	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円

75歳以上の方	プラン A	プラン B	プラン C	0円プラン
前払金	10,400,000円	6,500,000円	3,470,000円	0円
家賃相当額	7,200,000円	4,500,000円	2,400,000円	0円
想定居住期間	5年(60ヶ月)			
月額利用料				
自立の方(A+B)	212,610円	257,610円	292,610円	332,610円
要支援・要介護の方(A+C)	167,610円	212,610円	247,610円	287,610円
A 家賃相当額	0円	45,000円	80,000円	120,000円
A 管理費(水光熱費含む)	90,900円	90,900円	90,900円	90,900円
A 食費	46,710円	46,710円	46,710円	46,710円
B 自立者追加費用	75,000円	75,000円	75,000円	75,000円
C 上乗せ介護費用	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円

※「月額利用料 A：家賃相当額・管理費」および、要介護・要支援の方の「食費」「上乗せ介護費用」は非課税、その他はすべて税別金額となります。

● ご不明な点はお気軽にお問合せください ●

ご注意事項

- 月額利用料には下記が含まれます
家賃相当額、食費、運営諸経費、施設等の維持管理費、共用施設・居室内の水光熱費、生活サービス費、および
[要支援・要介護の方] …………… 上乗せ介護費用 30,000 円
※上乗せ介護費用は、入居者 2.5 名に対し常勤換算（週 40 時間）にて
1 名以上を配置する職員体制に対する費用です
[自立の方] …………… 生活支援費用 75,000 円
- ご入居時に別途、敷金 240,000 円をお支払いいただきます（退去時に返還いたします）
- 各種プランの内容は予告なく変更する場合がございます

前払金の償却・返還について

ご入居者様が契約後、想定 of 居住期間内に退去された場合は、
前払金を下記計算式にて算出した金額を返還いたします

$$\frac{\text{前払金} \times (\text{ご入居者様の想定居住日数} - \text{入居日からご入居者様の死亡または本契約の解除または解約までの日数})}{\text{ご入居者様の想定居住日数}}$$

※想定居住期間終了後、前払金の追加および返還金の発生はありません

介護保険自己負担額について

要支援・要介護の方には、介護度により介護保険自己負担額を別途お支払いいただきます

介護保険自己負担額	1割負担	2割負担	3割負担	加算項目	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	5,831円	11,662円	17,494円	医療機関連携加算	86円/月	171円/月	257円/月
要支援 2	9,965円	19,929円	29,893円	口腔衛生管理体制加算	32円/月	64円/月	96円/月
要介護 1	17,238円	34,475円	51,713円	口腔・栄養スクリーニング加算	22円/回	43円/回	64円/回
要介護 2	19,352円	38,704円	58,056円	科学的介護推進体制加算	43円/月	86円/月	129円/月
要介護 3	21,595円	43,190円	64,785円	退院・退所時連携加算	32円/日	64円/日	96円/日
要介護 4	23,646円	47,291円	70,937円	介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数の 82/1,000 単位 加算		
要介護 5	25,856円	51,712円	77,569円	介護職員等特定処遇改善加算(II)	所定単位数の 12/1,000 単位 加算		
				介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の 15/1,000 単位 加算		

※上記の自己負担額は 1 ヶ月（30 日）あたりの金額です

※介護保険の適用を希望されない場合は上記の介護保険自己負担額ではなく、全額自己負担（課税対象）となります

※「退院・退所時連携加算」はご入居から 30 日間の算定となります

その他の費用について

医療費および、おむつなどの介護用品、日用消耗品は全額自己負担となります。また、一定の内容・頻度を超える介護サービス部分の選択的介護サービスのご利用には追加で料金がかかります。

- **実費負担いただく項目** … 例：医療費、おむつ代、嗜好品、日用品、理美容代、新聞・雑誌購読費用など
- **別途費用が発生する項目** … 弊社が定めた、一定の内容・頻度を超える介護サービス部分の選択的サービス費（例）週 2 回以上の居室清掃など