

グループホーム **フレンド高の原** ご利用料金案内

R6.6～

- 所在地 奈良市朱雀6丁目2-15
- 電話番号 0742-70-5031
- 定員 9名

- 入居時に
かかる費用

入居一時金	裏面参照
-------	------

《入居一時金》

- ・入居時のご年齢により金額は異なります。
- ・毎月償却し、退居時には残金を全額返金します。

- 毎月必要な
費用
(1ヶ月30日として)

家賃	51,000円
共益管理費	42,000円
食費	48,000円
合計	141,000円

- ※共益管理費は共有部分を含めた水道、光熱費、事務費、寝具費や洗濯費、消耗備品費、建物・施設の保守点検費、ゴミ回収費等の費用に充当します。
- ※医療費・理容費・おむつ代・個人的な品物等は実費負担となります。
- ※夏季・冬季の各々3ヶ月ずつ、季節共益費（110円/日）が必要です。
- ※持込電気備品は1台につき、50円/日の電気代が必要です。

* 概算です。

- 介護保険
負担金
(1ヶ月30日として)

要介護度区分	利用者負担(月額)		
	1割	2割	3割
要支援 2	23,447 円	46,893 円	70,340 円
要介護 1	23,570 円	47,140 円	70,709 円
要介護 2	24,679 円	49,358 円	74,037 円
要介護 3	25,388 円	50,775 円	76,163 円
要介護 4	25,912 円	51,823 円	77,734 円
要介護 5	26,466 円	52,932 円	79,398 円

下記が必要に応じて加算されます。

- ※ご入居後30日間は1日31円(1割負担の場合)の初期加算が必要です。
- ※医療連携体制加算が1日38円(1割負担の場合)必要です。
- ※サービス提供体制強化加算が1日6円(1割負担の場合)必要です。
- ※協力医療機関連携加算が1月103円(1割負担の場合)必要です。
- ※栄養管理体制加算が1月31円(1割負担の場合)必要です。
- ※介護職員処遇改善加算が総介護保険負担金の17.8%必要です。
- ※3割負担の方は1割負担額の約3倍の費用が必要です。
- ※その他、状況に応じて加算があります。

お問い合わせ

0120-500-568

ウェルコンサル株式会社

<フレンド高の原>

※入居時年齢ごとの入居時一時金は下表のとおりです。

入居時年齢(歳)	65	66	67	68	69	70	71	72	73
想定居住期間(年)	8	8	8	8	7	7	7	7	7
入居一時金(円)	397,000	386,000	375,000	363,000	352,000	343,000	334,000	325,000	319,000

入居時年齢(歳)	74	75	76	77	78	79	80	81	82
想定居住期間(年)	7	7	6	6	6	6	6	6	5
入居一時金(円)	313,000	307,000	300,000	292,000	284,000	276,000	268,000	259,000	250,000

入居時年齢(歳)	83	84	85	86	87	88	89	90	91
想定居住期間(年)	5	5	5	4	4	4	4	3	3
入居一時金(円)	240,000	230,000	220,000	210,000	201,000	192,000	183,000	174,000	166,000

入居時年齢(歳)	92	93	94	95	96	97	98	99
想定居住期間(年)	3	3	3	2	2	2	2	2
入居一時金(円)	157,000	149,000	140,000	133,000	126,000	119,000	113,000	107,000

※退居時には入居期間に応じた入居時一時金の残額を日割りで返還します。