

住宅型有料老人ホームmiles 利用料金のご案内

2025.5.1改定

1ヶ月の利用料

=

基本料金 + 介護保険費用（利用分） + その他の費用（医療保険自己負担分など）

1. 毎月の料金

区 分	家 賃	管 理 費			食 費	金 額
		共益費/施設維持費	リネン費	生活サポート費		
要支援1	32,000	9,000	3,000	60,000	42,000	146,000
要支援2	32,000	9,000	3,000	60,000	42,000	
要介護1	32,000	9,000	3,000	30,000	42,000	116,000
要介護2	32,000	9,000	3,000	30,000	42,000	
要介護3	32,000	9,000	3,000	17,000	42,000	103,000
要介護4	32,000	9,000	3,000	17,000	42,000	
要介護5	32,000	9,000	3,000	17,000	42,000	

※管理費におきましては、要介護区分の変更にて、上記の色区分（要支援・要介護度）が変わる際は、認定該当月分から、請求額が変わります。

【料金項目の内訳】

家賃	月途中での入退居は、日割り計算にて算定します。尚、入院時等の場合は 定額請求 ※月払いの前家賃分（翌月）を請求します。
管理費	共益費（施設維持費・水道光熱費・厨房管理費）9,000円／リネン費 3,000円 ／生活支援サポート費（病院受診、状態把握・安否確認・相談支援・緊急時対応・その他） ※管理費内訳の生活サポート費は、介護度が高くなるほど安くなります。（介護保険使用のため） ※入退居・入院時は、日割り計算とします。 ※月払いの翌月分を請求します。
食費	朝食代400円、昼食代500円、夕食代500円 ※月固定費とし、欠食申請は、事前に申し出を要す（5日前申請）外部サービス、事前申請があった際は、提供しない場合は各食事代は請求いたしません。入院時は請求しません。（入院日、翌日から請求しないものとする） （備考：28日、30日、31日の月であっても42,000円の固定額とする）※入院時は請求しません。
電気料金	管理費；共益費（施設維持費）に含む
水道・ガス料金	上記の管理費に含む
月 額	介護区分にて異なる（上記にて示す）金融口座振替とし、毎月27日に引落

2. 介護保険費用（自己負担分）

介護度 区分	利用限度額 （基本枠）	自己負担額		
		1割	2割	3割
要支援1	50,320	5,032	10,064	15,096
要支援2	105,310	10,530	21,062	31,593
要介護1	167,650	16,765	33,530	50,295
要介護2	197,050	19,705	39,410	59,115
要介護3	270,480	27,048	54,094	81,144
要介護4	309,380	30,938	61,876	92,814
要介護5	362,170	36,217	72,434	108,651

3. 個別のご利用でいただく料金

介護保険利用料	自己負担分	個別に契約をしていただきます。
理美容代	実費	施設提携の訪問理美容業者へ依頼します。
おむつ代	実費	施設で購入し、請求します。
行事費・教養娯楽費	実費	適宜、請求を依頼します。（事前に相談を行います。）
車いすレンタル料	自己負担分	個別に購入か、介護保険でのレンタルをしていただきます。
特殊な車いすレンタル料	自己負担分	
その他の医療用品・介護用品等	実費	基本的に個人でご用意いただきます。施設で購入した場合は立替等で請求します。
医療費・薬代	自己負担分	※個別にて異なります。
居室内の清掃	1,000円/回	介護保険外での居室掃除を依頼される場合になります。
買い物代行サービス	1,000円/回	家族等での対応が不可及び、介護保険外での買い物等を依頼される場合になります。
入浴サービス	1,000円/回	介護保険サービスでの対応が不可の場合に有料サービス（施設）で入浴が可能です。
洗濯代行サービス	500～1,000円/回	自費で洗濯を依頼される場合、入院時；1,000円/回 有料（保険外）の場合は、500円/回
行政手続き代行サービス	1,000円/回	家族・代理人での対応が出来ない場合に依頼される場合となります。
金銭管理サービス	100円/日	1日100円（日割り算定）月3,000円を上限とする。
特別な衣類のクリーニング代	自己負担分	ご家族・代理人での対応を依頼します。
ベッド使用料	自己負担分	介護保険でのレンタルをしていただきます。
吸引器レンタル代	実費（月額：2,000円）	医療的日常生活用具を必要とする入居者に対して、吸引器を施設レンタルします。
医療機器レンタル代	実費（適宜）	医療機器等を必要とする方に対して、医療機器をレンタルします。（施設で準備できる器
受診付添い介助費	500/15分	定期及び緊急な受診を要する場合に家族等での対応が困難場合に付き添い対応が可能
有料ベッドレンタル費	2,000円/月	介護保険外でのベッドレンタルが有料で利用できます。
洗濯サービス外部業者費用	3,740円/月	外部の洗濯サービスを利用される場合の月額費用（定額）です。
退所時居室清掃・原状回復費（業者）	実費	施設の取引業者へ依頼します。
透析等の送迎対応サービス	送り500円 / 迎え500円	透析等の送迎対応のみ：送り500円、迎え500円

4. 入居時にお支払いいただく金額（入居金）

入居金（敷金）	96,000円	家賃3ヶ月分を前払い金として支払って頂きます。退居時のハウスクリーニング・原状回復費にて使用し、退去精算し残高を返還します。 入居金での償却は致しません。
入居月分	日割り計算	入居月の日割り分、家賃、管理費、日割り分を支払っていただきます。尚、食費に関しては、原則固定費ですが入居時は、日/1,400円（税別）での日割りにて精算します。

5. 入院時の精算（支払い）

入院時の請求	日割り計算	入院時は、家賃32,000円（定額）及び管理費内の共益費：施設維持費として、月額9,000円（日割計算：日/300円）分を徴収致します。
--------	-------	--