



Maple nach Hause

## 料金表 Basic Charge

## メイプルナハーゼ笹木野

## 入居基本料金

## 毎月のお支払い

## ・居室タイプ A 72,920 円

(家賃 45,000 円+共益費 8,000 円+電気・水道代 7,500 円  
+生活サポート費 10,000 円+緊急コール代 2,420 円)

## ・居室タイプ B (トイレ付き) 81,020 円

(家賃 50,000 円+共益費 10,000 円+電気・水道代 7,500 円  
+生活サポート費 10,000 円+緊急コール代 3,520 円)

## ・居室タイプ C (大部屋、トイレ付き) 115,520 円

(家賃 75,000 円+共益費 15,000 円+電気・水道代 12,000 円  
+生活サポート費 10,000 円+緊急コール代 3,520 円)

\*居室タイプ A のみ低所得者向けの減免制度がございます。

## ご入居時一時金

・居室タイプ A 108,000 円

・居室タイプ B 118,000 円

・居室タイプ C 168,000 円

敷金(家賃 2 ヶ月分) + 保険料(2 年契約)

\*借家人賠償保険

## お食事・おやつ代

お食事代  
53,000 円

お得パック(月定額)

おやつ代  
1,500 円

お得パック(月定額)

朝食(475 円) 昼食(691 円)

おやつ(55 円) 夕食(691 円)

\*低所得者向けの減額制度がございます。

## オプションサービス

- 事務管理費(貴重品等のお預かり) 1 ヶ月 1,100 円
- お薬の管理(服薬確認を含む) 1 ヶ月 1,100 円
- 往診の対応(受診時同行) 1 回 550 円
- 外来の対応(提携医療機関への通院同行) 1 回 1,100 円
- オムツの管理 1 ヶ月 1,100 円
- コインランドリー 洗濯 1 回 200 円 乾燥 1 回(20 分) 100 円
- トロミ剤 1,100 円
- 衛生品・消耗品セット 1,100 円
- 外出同行 30 分 1,375 円(延長料金: 30 分毎に 1,375 円)  
利用例: 通院同行、買物同行、引越しの手伝い、娯楽や旅行の同行など
- 身体介護 30 分 2,200 円(延長料金: 30 分毎に 2,200 円)  
利用例: 排泄介助、オムツ交換、入浴介助、移乗介助など
- 生活援助 1 時間 1,650 円(延長料金: 30 分毎に 825 円)  
利用例: 掃除、洗濯、買物代行、荷物整理、入院中の対応など

\*サービス利用時に発生するご本人並びに職員の費用はすべて利用者様負担となります。

\*上記内容は一例です。ご要望に応じて幅広く対応させていただきますのでお気軽にご相談ください。

## デイサービス たゆたふ

## 利用料金(自己負担)

## 要介護認定を受けられている方(1 回あたり)

区分	一日利用	半日利用
要介護 1	655 円	368 円
要介護 2	773 円	421 円
要介護 3	896 円	477 円
要介護 4	1,018 円	530 円
要介護 5	1,142 円	585 円

## 要支援または事業対象者の認定を受けられている方(1 ヶ月あたり)

要支援 1 (事業対象者週 1 回程度)	1,672 円
要支援 2 (事業対象者週 2 回程度)	3,428 円

## 宿泊(1 泊 3 食おやつ付き)基本料金プラン

## 基本プラン 4,607 円

内訳 宿泊費(2,750 円) 朝食(475 円)

昼食(691 円) おやつ(55 円) 夕食(691 円)

\*介護度によって料金が異なります。

## 訪問介護ステーション たゆたふ

## 利用料金(自己負担)

## 【介護保険法に基づく訪問介護サービス】

## 要介護認定を受けられている方(1 回あたり)

身体介護	30 分未満 250 円	60 分未満 396 円
生活援助	45 分未満 183 円	60 分未満 225 円

## 要支援認定を受けられている方(1 ヶ月あたり)

利用時間: 1 時間(基本) / 内容: 身体介護・生活援助

週 1 回利用	週 1 回利用	1,176 円
週 2 回利用	週 2 回利用	2,349 円
週 3 回利用	週 3 回利用	3,727 円

## 【障害者総合支援法に基づく訪問介護サービス】

## 要介護認定を受けられている方(1 回あたり)

身体介護	30 分未満 255 円	60 分未満 402 円
家事援助	30 分未満 105 円	60 分未満 196 円

\*お客様によっては、利用料金が減額もしくは免除される場合がございます。

\*ご利用料金には別途、各種加算または減算が適用されます。予めご了承ください。

\*上記内容は一例です。必要なケア内容によっては時間、料金が異なりますのでご相談ください。