

施設概要

■名称・所在地

名称	ネクサスコート久地
所在地	〒213-0033 神奈川県川崎市 高津区下作延6丁目31番17号 TEL.044(742)8500 FAX.044(811)1150
開設日	平成20年7月1日

■有料老人ホームの類型及び表示事項

類型	介護付有料老人ホーム (一般型特定施設入居者生活介護)
介護保険	川崎市指定介護保険特定施設 (一般型特定施設)
居住の権利形態	利用権方式
利用料の支払い方式	選択方式
入居時の要件	概ね60歳以上で、入居時自立・要支援・ 要介護の方
居室区分	全室個室
介護に関わる職員体制	2.5:1以上

■建物概要

建物構造	鉄筋コンクリート造地上5階建(耐火建築物)
敷地面積	2,299.19㎡
延床面積	3,816.40㎡
土地・建物の権利形態	賃借

■居室概要

総室数	75室(一人部屋56室、二人部屋19室)
定員	定員94名
居室面積	一人部屋:Aタイプ 20.90㎡ (6室) Bタイプ 24.30㎡ (36室) Cタイプ 20.00㎡ (14室) 二人部屋:Dタイプ 27.80㎡ (6室) Eタイプ 31.30㎡ (3室) Fタイプ 31.60㎡ (3室) Gタイプ 40.00㎡ (4室) Hタイプ 41.70㎡ (3室)

■居室内設備

- 思い出ボックス
- フローリング
(一部クッションフロア)
- 車いす対応洗面化粧台
(シャンプー水栓付)
- 電気式温水器
- トイレ(ウォシュレット、
暖房・脱臭便座機能付)
- 洗面・トイレ照明
(人感センサー付)
- 手すり(トイレ)
- 洗濯乾燥機
- ミニキッチン
(F・G・Hタイプ)
- シャワールームユニット
(G・Hタイプ)
- クローゼット
- ウォークインクローゼット
(Gタイプ)
- 電動式介護ベッド
- 寝具
- 居室照明(リモコン付)
- ケア・ナースコール
- 冷暖房エアコン
- 床暖房(電気式)
- スプリングラシー
- 非常放送設備
- 防災カーテン
- カーテンレール
- カーテンボックス

■共用施設

- サンルーム
- スカイガーデン
- シアタールーム
- ラウンジ(1~4階)
- 談話スペース(2階)
- ダイニングルーム
- 機能訓練室
- 大浴室(2カ所)
- 個浴室(2~4階)
- 機械浴室
- 洗濯室(2階)
- 汚物処理室(2~4階)
- 多目的室
- ストレッチャー対応型
エレベーター(2基)
- 車いす対応共用トイレ
- 理美容室・マッサージ室
(有料)
- 喫煙室
- 健康管理室
- 生活相談室

アクセス

JR南武線「久地」駅より徒歩7分(約560m)、
「津田山」駅より徒歩7分(約540m)。
※徒歩分数は、1分80m以下で算出しております。



介護付有料老人ホーム ネクサスコート久地

入居のご案内

(2020年7月改訂版)

※本紙「入居のご案内」は、入居契約時にご提供する情報の一部を記したものです。記載内容に誤記・記載漏れなどがあつた場合は、入居契約時に公布する書類の記載内容が優先されますのでご了承願います。

< 運営・事業主体 >



株式会社 **ネクサスケア**

資料のご請求・お問い合わせ(携帯からも通話可能です)

フリーダイヤル
(通話無料)(携帯可)



0120-75-1165

電話受付時間: 無休
午前9時~午後7時

※フリーダイヤルは、[050]で始まるIP電話からは、おつなぎできません。お手数ですが☎045(412)6055(土日祝日を除く午前9時半~午後6時半)へおかけ直してください。

■本社 〒220-0024 神奈川県横浜市西区西平沼町4番1号 ヨコハマタワーリングスクエアEAST
TEL.045(412)6055(代表) FAX.045(314)6320

http://www.nexuscare.co.jp

ネクサスコート 検索

料金のご案内

標準プラン

標準プランは、入居一時金と月額利用料をお支払いいただくことにより、ご入居いただけるプランです。身体状況(自立・要支援・要介護)に応じて月額利用料が変わります。

入居一時金について

■標準プラン入居一時金(非課税)

居室タイプ	一人部屋 (A・Cタイプ)	一人部屋 (Bタイプ)	二人部屋 (Dタイプ)	二人部屋 (E・Fタイプ)	二人部屋 (Gタイプ)	二人部屋 (Hタイプ)
入居一時金額	550万円	600万円	650万円	750万円	1,250万円	1,550万円

入居一時金の償却と返還金について

■入居一時金の償却区分と、償却期間及び毎月償却額

身体状況(介護度)		自立	要支援1・2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4・5
償却区分	一人部屋 (A・C)	非返還対象分	825,000円				1,650,000円
		返還対象分(毎月償却分)	4,675,000円				3,850,000円
	一人部屋 (B)	非返還対象分	900,000円				1,800,000円
		返還対象分(毎月償却分)	5,100,000円				4,200,000円
	二人部屋 (D)	非返還対象分	975,000円				1,950,000円
		返還対象分(毎月償却分)	5,525,000円				4,550,000円
	二人部屋 (E・F)	非返還対象分	1,125,000円				2,250,000円
		返還対象分(毎月償却分)	6,375,000円				5,250,000円
	二人部屋 (G)	非返還対象分	1,875,000円				3,750,000円
		返還対象分(毎月償却分)	10,625,000円				8,750,000円
	二人部屋 (H)	非返還対象分	2,325,000円				4,650,000円
		返還対象分(毎月償却分)	13,175,000円				10,850,000円
償却期間		132ヵ月(4,018日)	108ヵ月(3,288日)	84ヵ月(2,557日)	72ヵ月(2,192日)	60ヵ月(1,827日)	48ヵ月(1,461日)
毎月償却額	一人部屋(A・C)	35,416円	35,648円	45,833円	53,472円	64,166円	80,208円
	一人部屋(B)	38,636円	38,888円	50,000円	58,333円	70,000円	87,500円
	二人部屋(D)	41,856円	42,129円	54,166円	63,194円	75,833円	94,791円
	二人部屋(E・F)	48,295円	48,611円	62,500円	72,916円	87,500円	109,375円
	二人部屋(G)	80,492円	81,018円	104,166円	121,527円	145,833円	182,291円
	二人部屋(H)	99,810円	100,462円	129,166円	150,694円	180,833円	226,041円

※入居一時金は、入居日の翌日をもって、非返還対象分として入居一時金の一部を償却し、残りを返還対象分(毎月償却分)として入居日の翌日より48ヵ月(1,461日)～132ヵ月(4,018日)にて償却させていただきます。この期間が経過しても新たな入居一時金のお支払いは不要です。(返還対象分(毎月償却分)がすべて償却された後の返還金はありません。)

※入居一時金の毎月償却額は、ご入居者様の身体状況(自立・要支援・要介護)に応じた金額が適用されるものとし、その時点のご入居者様の身体状況により毎月償却額を変更いたします。なお、対象となるご入居者様の身体状況に変更があった場合、身体状況が最も重かった時点の毎月償却額を常に適用します。

※償却期間は想定される最大日数を記載しており、実際にはご入居者様の入居日より異なる場合があります。

※二人部屋に2名でご入居の場合は、いずれか身体状況が軽いご入居者様の身体状況に応じた毎月償却額を適用します。

■返還金算出式

返還金算出式

$$\text{返還金} = \text{入居一時金の返還対象分(毎月償却分)} - \text{毎月償却額の累計償却済額}$$

※入居一時金償却期間内に本契約が終了する場合は、上記算出式により日割計算した未償却分の返還金が、解約日の属する月の翌々月末日に返還されます。本契約の終了(契約終了日)とは、居室が明け渡された日をいいます。

※返還金算出方法については、平成24年4月1日改正の老人福祉法及び老人福祉法施行規則に基づき定めたものです。

■短期解約特例について

※入居日の翌日から3ヵ月以内の契約解除の場合または死亡による契約終了の場合、受領済みの入居一時金を全額返金いたします。ただし、入居日から契約終了日までの実日数にかかる入居一時金の1日当たりの利用料(1,180円～7,534円)と、居室利用開始日から契約終了日までの月額利用料、その他の費用及び原状回復費等をお支払いいただきます。

※入居一時金の初期償却額は全額返金いたします。

月額利用料について(消費税込)

居室タイプ 面積・居室数	月額利用料 ①+②+③	内 訳					
		①家賃相当額(非課税)	②管理費	③食費			
一人部屋	A・C (20.90㎡)(20.00㎡) 6室 14室	[自立]	241.010円	99.000円	81.400円	60.610円	
		[要支援 1・2]	241.010円	99.000円	81.400円	60.610円	
		[要介護 1]	231.010円	89.000円	81.400円	60.610円	
		[要介護 2]	223.010円	81.000円	81.400円	60.610円	
		[要介護 3]	212.010円	70.000円	81.400円	60.610円	
		[要介護 4・5]	196.010円	54.000円	81.400円	60.610円	
	B (24.30㎡) 36室	[自立]	250.010円	108.000円	81.400円	60.610円	
		[要支援 1・2]	250.010円	108.000円	81.400円	60.610円	
		[要介護 1]	239.010円	97.000円	81.400円	60.610円	
		[要介護 2]	230.010円	88.000円	81.400円	60.610円	
		[要介護 3]	219.010円	77.000円	81.400円	60.610円	
		[要介護 4・5]	201.010円	59.000円	81.400円	60.610円	
二人部屋	D (27.80㎡) 6室	一人入居時	[自立]	270.010円	117.000円	92.400円	60.610円
			[要支援 1・2]	270.010円	117.000円	92.400円	60.610円
			[要介護 1]	258.010円	105.000円	92.400円	60.610円
			[要介護 2]	249.010円	96.000円	92.400円	60.610円
			[要介護 3]	236.010円	83.000円	92.400円	60.610円
			[要介護 4・5]	217.010円	64.000円	92.400円	60.610円
		二人入居時	[自立]	330.620円	117.000円	92.400円	121.220円
			[要支援 1・2]	330.620円	117.000円	92.400円	121.220円
			[要介護 1]	318.620円	105.000円	92.400円	121.220円
			[要介護 2]	309.620円	96.000円	92.400円	121.220円
			[要介護 3]	296.620円	83.000円	92.400円	121.220円
			[要介護 4・5]	277.620円	64.000円	92.400円	121.220円
	E・F (31.30㎡)(31.60㎡) 3室 3室	一人入居時	[自立]	288.010円	135.000円	92.400円	60.610円
			[要支援 1・2]	287.010円	134.000円	92.400円	60.610円
			[要介護 1]	274.010円	121.000円	92.400円	60.610円
			[要介護 2]	263.010円	110.000円	92.400円	60.610円
			[要介護 3]	249.010円	96.000円	92.400円	60.610円
			[要介護 4・5]	227.010円	74.000円	92.400円	60.610円
		二人入居時	[自立]	348.620円	135.000円	92.400円	121.220円
			[要支援 1・2]	347.620円	134.000円	92.400円	121.220円
			[要介護 1]	334.620円	121.000円	92.400円	121.220円
			[要介護 2]	323.620円	110.000円	92.400円	121.220円
			[要介護 3]	309.620円	96.000円	92.400円	121.220円
			[要介護 4・5]	287.620円	74.000円	92.400円	121.220円
G (40.00㎡) 4室	一人入居時	[自立]	406.610円	225.000円	121.000円	60.610円	
		[要支援 1・2]	406.610円	225.000円	121.000円	60.610円	
		[要介護 1]	383.610円	202.000円	121.000円	60.610円	
		[要介護 2]	365.610円	184.000円	121.000円	60.610円	
		[要介護 3]	341.610円	160.000円	121.000円	60.610円	
		[要介護 4・5]	305.610円	124.000円	121.000円	60.610円	
	二人入居時	[自立]	467.220円	225.000円	121.000円	121.220円	
		[要支援 1・2]	467.220円	225.000円	121.000円	121.220円	
		[要介護 1]	444.220円	202.000円	121.000円	121.220円	
		[要介護 2]	426.220円	184.000円	121.000円	121.220円	
		[要介護 3]	402.220円	160.000円	121.000円	121.220円	
		[要介護 4・5]	366.220円	124.000円	121.000円	121.220円	
H (41.70㎡) 3室	一人入居時	[自立]	460.610円	279.000円	121.000円	60.610円	
		[要支援 1・2]	459.610円	278.000円	121.000円	60.610円	
		[要介護 1]	431.610円	250.000円	121.000円	60.610円	
		[要介護 2]	409.610円	228.000円	121.000円	60.610円	
		[要介護 3]	379.610円	198.000円	121.000円	60.610円	
		[要介護 4・5]	334.610円	153.000円	121.000円	60.610円	
	二人入居時	[自立]	521.220円	279.000円	121.000円	121.220円	
		[要支援 1・2]	520.220円	278.000円	121.000円	121.220円	
		[要介護 1]	492.220円	250.000円	121.000円	121.220円	
		[要介護 2]	470.220円	228.000円	121.000円	121.220円	
		[要介護 3]	440.220円	198.000円	121.000円	121.220円	
		[要介護 4・5]	395.220円	153.000円	121.000円	121.220円	

※家賃相当額は、ご入居者様の身体状況(自立・要支援・要介護)に応じた金額が適用されるものとし、その時点のご入居者様の身体状況により、家賃相当額を変更いたします。なお、対象となるご入居者様の身体状況に変更があった場合、身体状況が最も重かった時点の家賃相当額を常に適用します。

※二人部屋に2名でご入居の場合は、いずれか身体状況が軽いご入居者様の身体状況に応じた家賃相当額を適用します。

※月額利用料は、ご入居者様の所有物が搬入された日、もしくは入居一時金全額入金日から30日目のいずれか早い日を居室利用開始日(起算日)として、日割り計算にてお支払いいただきます。

ゆとりプラン

ゆとりプランは、標準プランよりも月々の負担を軽減できるプランです。
標準プランと同様に身体状況(自立・要支援・要介護)に応じて月額利用料が変わります。

入居一時金について

■ゆとりプラン入居一時金(非課税)

居室タイプ	一人部屋 (A・Cタイプ)	一人部屋 (Bタイプ)	二人部屋 (Dタイプ)	二人部屋 (E・Fタイプ)	二人部屋 (Gタイプ)	二人部屋 (Hタイプ)
入居一時金額	750万円	800万円	850万円	950万円	1,450万円	1,750万円

入居一時金の償却と返還金について

■入居一時金の償却区分と、償却期間及び毎月償却額

身体状況(介護度)		自立	要支援1・2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4・5
償却区分	一人部屋 (A・C)	非返還対象分	1,125,000円				2,250,000円
		返還対象分(毎月償却分)	6,375,000円				5,250,000円
	一人部屋 (B)	非返還対象分	1,200,000円				2,400,000円
		返還対象分(毎月償却分)	6,800,000円				5,600,000円
	二人部屋 (D)	非返還対象分	1,275,000円				2,550,000円
		返還対象分(毎月償却分)	7,225,000円				5,950,000円
二人部屋 (E・F)	非返還対象分	1,425,000円				2,850,000円	
	返還対象分(毎月償却分)	8,075,000円				6,650,000円	
二人部屋 (G)	非返還対象分	2,175,000円				4,350,000円	
	返還対象分(毎月償却分)	12,325,000円				10,150,000円	
二人部屋 (H)	非返還対象分	2,625,000円				5,250,000円	
	返還対象分(毎月償却分)	14,875,000円				12,250,000円	
償却期間		132ヵ月(4,018日)	108ヵ月(3,288日)	84ヵ月(2,557日)	72ヵ月(2,192日)	60ヵ月(1,827日)	48ヵ月(1,461日)
毎月償却額	一人部屋(A・C)	48,295円	48,611円	62,500円	72,916円	87,500円	109,375円
	一人部屋(B)	51,515円	51,851円	66,666円	77,777円	93,333円	116,666円
	二人部屋(D)	54,734円	55,092円	70,833円	82,638円	99,166円	123,958円
	二人部屋(E・F)	61,174円	61,574円	79,166円	92,361円	110,833円	138,541円
	二人部屋(G)	93,371円	93,981円	120,833円	140,972円	169,166円	211,458円
	二人部屋(H)	112,689円	113,425円	145,833円	170,138円	204,166円	255,208円

※入居一時金は、入居日の翌日をもって、非返還対象分として入居一時金の一部を償却し、残りを返還対象分(毎月償却分)として入居日の翌日より48ヵ月(1,461日)～132ヵ月(4,018日)にて償却させていただきます。この期間が経過しても新たな入居一時金のお支払いは不要です。(返還対象分(毎月償却分)がすべて償却された後の返還金はありません。)

※入居一時金の毎月償却額は、ご入居者様の身体状況(自立・要支援・要介護)に応じた金額が適用されるものとし、その時点のご入居者様の身体状況により毎月償却額を変更いたします。なお、対象となるご入居者様の身体状況に変更があった場合、身体状況が最も重かった時点の毎月償却額を常に適用します。

※償却期間は想定される最大日数を記載しており、実際にはご入居者様の入居日より異なる場合があります。

※二人部屋に2名でご入居の場合は、いずれか身体状況が軽いご入居者様の身体状況に応じた毎月償却額を適用します。

■返還金算出式

返還金算出式

$$\text{返還金} = \text{入居一時金の返還対象分(毎月償却分)} - \text{毎月償却額の累計償却済額}$$

※入居一時金償却期間内に本契約が終了する場合は、上記算出式により日割計算した未償却分の返還金が、解約日の属する月の翌々月末日に返還されます。本契約の終了(契約終了日)とは、居室が明け渡された日をいいます。

※返還金算出方法については、平成24年4月1日改正の老人福祉法及び老人福祉法施行規則に基づき定めたものです。

■短期解約特例について

※入居日の翌日から3ヵ月以内の契約解除の場合または死亡による契約終了の場合、受領済みの入居一時金を全額返金いたします。ただし、入居日から契約終了日までの実日数にかかる入居一時金の1日当たりの利用料(1,609円～8,506円)と、居室利用開始日から契約終了日までの月額利用料、その他の費用及び原状回復費等をお支払いいただきます。

※入居一時金の初期償却額は全額返金いたします。

月額利用料について(消費税込)

居室タイプ 面積・居室数	月額利用料 ①+②+③	内 訳					
		①家賃相当額(非課税)	②管理費	③食費			
一人部屋 A・C (20.90㎡)(20.00㎡) 6室 14室	[自立]	226,010円	84,000円	81,400円	60,610円		
	[要支援 1・2]	222,010円	80,000円	81,400円	60,610円		
	[要介護 1]	207,010円	65,000円	81,400円	60,610円		
	[要介護 2]	195,010円	53,000円	81,400円	60,610円		
	[要介護 3]	179,010円	37,000円	81,400円	60,610円		
	[要介護 4・5]	155,010円	13,000円	81,400円	60,610円		
	一人部屋 B (24.30㎡) 36室	[自立]	235,010円	93,000円	81,400円	60,610円	
		[要支援 1・2]	231,010円	89,000円	81,400円	60,610円	
		[要介護 1]	215,010円	73,000円	81,400円	60,610円	
		[要介護 2]	203,010円	61,000円	81,400円	60,610円	
[要介護 3]		185,010円	43,000円	81,400円	60,610円		
[要介護 4・5]		159,010円	17,000円	81,400円	60,610円		
二人部屋 D (27.80㎡) 6室	一人入居時	[自立]	255,010円	102,000円	92,400円	60,610円	
		[要支援 1・2]	251,010円	98,000円	92,400円	60,610円	
		[要介護 1]	234,010円	81,000円	92,400円	60,610円	
		[要介護 2]	221,010円	68,000円	92,400円	60,610円	
		[要介護 3]	203,010円	50,000円	92,400円	60,610円	
		[要介護 4・5]	175,010円	22,000円	92,400円	60,610円	
	二人入居時	[自立]	315,620円	102,000円	92,400円	121,220円	
		[要支援 1・2]	311,620円	98,000円	92,400円	121,220円	
		[要介護 1]	294,620円	81,000円	92,400円	121,220円	
		[要介護 2]	281,620円	68,000円	92,400円	121,220円	
		[要介護 3]	263,620円	50,000円	92,400円	121,220円	
		[要介護 4・5]	235,620円	22,000円	92,400円	121,220円	
	二人部屋 E・F (31.30㎡)(31.60㎡) 3室 3室	一人入居時	[自立]	273,010円	120,000円	92,400円	60,610円
			[要支援 1・2]	269,010円	116,000円	92,400円	60,610円
			[要介護 1]	250,010円	97,000円	92,400円	60,610円
			[要介護 2]	235,010円	82,000円	92,400円	60,610円
			[要介護 3]	215,010円	62,000円	92,400円	60,610円
			[要介護 4・5]	185,010円	32,000円	92,400円	60,610円
二人入居時		[自立]	333,620円	120,000円	92,400円	121,220円	
		[要支援 1・2]	329,620円	116,000円	92,400円	121,220円	
		[要介護 1]	310,620円	97,000円	92,400円	121,220円	
		[要介護 2]	295,620円	82,000円	92,400円	121,220円	
		[要介護 3]	275,620円	62,000円	92,400円	121,220円	
		[要介護 4・5]	245,620円	32,000円	92,400円	121,220円	
二人部屋 G (40.00㎡) 4室	一人入居時	[自立]	391,610円	210,000円	121,000円	60,610円	
		[要支援 1・2]	387,610円	206,000円	121,000円	60,610円	
		[要介護 1]	359,610円	178,000円	121,000円	60,610円	
		[要介護 2]	338,610円	157,000円	121,000円	60,610円	
		[要介護 3]	308,610円	127,000円	121,000円	60,610円	
		[要介護 4・5]	263,610円	82,000円	121,000円	60,610円	
	二人入居時	[自立]	452,220円	210,000円	121,000円	121,220円	
		[要支援 1・2]	448,220円	206,000円	121,000円	121,220円	
		[要介護 1]	420,220円	178,000円	121,000円	121,220円	
		[要介護 2]	399,220円	157,000円	121,000円	121,220円	
		[要介護 3]	369,220円	127,000円	121,000円	121,220円	
		[要介護 4・5]	324,220円	82,000円	121,000円	121,220円	
二人部屋 H (41.70㎡) 3室	一人入居時	[自立]	445,610円	264,000円	121,000円	60,610円	
		[要支援 1・2]	441,610円	260,000円	121,000円	60,610円	
		[要介護 1]	407,610円	226,000円	121,000円	60,610円	
		[要介護 2]	381,610円	200,000円	121,000円	60,610円	
		[要介護 3]	346,610円	165,000円	121,000円	60,610円	
		[要介護 4・5]	292,610円	111,000円	121,000円	60,610円	
	二人入居時	[自立]	506,220円	264,000円	121,000円	121,220円	
		[要支援 1・2]	502,220円	260,000円	121,000円	121,220円	
		[要介護 1]	468,220円	226,000円	121,000円	121,220円	
		[要介護 2]	442,220円	200,000円	121,000円	121,220円	
		[要介護 3]	407,220円	165,000円	121,000円	121,220円	
		[要介護 4・5]	353,220円	111,000円	121,000円	121,220円	

※家賃相当額は、ご入居者様の身体状況(自立・要支援・要介護)に応じた金額が適用されるものとし、その時点のご入居者様の身体状況により、家賃相当額を変更いたします。なお、対象となるご入居者様の身体状況に変更があった場合、身体状況が最も重かった時点の家賃相当額を常に適用します。

※二人部屋に2名でご入居の場合は、いずれか身体状況が軽いご入居者様の身体状況に応じた家賃相当額を適用します。

※月額利用料は、ご入居者様の所有物が搬入された日、もしくは入居一時金全額入金日から30日目のいずれか早い日を居室利用開始日(起算日)として、日割り計算にてお支払いいただきます。

月払いプラン

月払いプランは、入居一時金なしで月額利用料のみをお支払いいただくことにより、ご入居いただけるプランです。なお、利用居室はホームより指定させていただくことがあります。

月額利用料について (消費税込)

居室タイプ 面積・居室数	月額利用料 ①+②+③	内 訳				
		①家賃相当額 (非課税)	②管理費	③食費		
一人部屋	A・C (20.90㎡)(20.00㎡) 6室 14室	300,010円	158,000円	81,400円	60,610円	
	B (24.30㎡) 36室	315,010円	173,000円	81,400円	60,610円	
二人部屋	D (27.80㎡) 6室	一人入居時	340,010円	187,000円	92,400円	60,610円
		二人入居時	400,620円	187,000円	92,400円	121,220円
	E・F (31.30㎡)(31.60㎡) 3室 3室	一人入居時	369,010円	216,000円	92,400円	60,610円
		二人入居時	429,620円	216,000円	92,400円	121,220円
	G (40.00㎡) 4室	一人入居時	541,610円	360,000円	121,000円	60,610円
		二人入居時	602,220円	360,000円	121,000円	121,220円
	H (41.70㎡) 3室	一人入居時	627,610円	446,000円	121,000円	60,610円
		二人入居時	688,220円	446,000円	121,000円	121,220円

※書面契約締結日後、すみやかに月額利用料をお支払いください。

※月払いプランは次月分の月額利用料をご請求する前払い方式となります。契約期間内は、ホーム利用日数にかかわらず受領した月額利用料はお返しいたしませんのでご注意ください。退去月に限り日割計算にて調整返金いたします。

※契約期間は、1年以上を設定させていただきますが、その間、中途解約をご希望される場合、該当月にて解約するか、または、一旦退出の上、再度、入所されることも可能です。その他、ご事情により対応させていただきます。

※月払いプランの月額利用料は、ご入居者様の所有物が搬入された日、もしくは初回の月額利用料入金日から30日目のいずれか早い日を居室利用開始日(起算日)として、日割り計算にてお支払いいただきます。

共通事項

■食費について

※食費の内訳は、基本料26,950円+食材料(朝食275円+昼食407円+夕食440円)×30日。

1ヵ月を30日とし、毎日3食(おやつを含む)をご利用された場合の金額です。(いずれも消費税込)

※当月内にお食事をお召し上がりにならなかった場合は、基本料はいただきません。

※昼食をお召し上がりにならず、おやつのみの方は、110円(消費税込)をいただきます。

※ソフト食などの特別食は、別途料金をいただきます。ソフト食:165円(消費税込)

※お誕生会を除くイベント食(納涼祭、お正月など)は、別途料金をいただきます。

※個別対応の代替え食、追加食は、別途料金をいただきます。例/ごはん⇒パンや麺に変更、牛乳⇒ヨーグルト変更など

※キャンセルに関しては、前日の12時までのお申し出に限り食材料はいただきません。

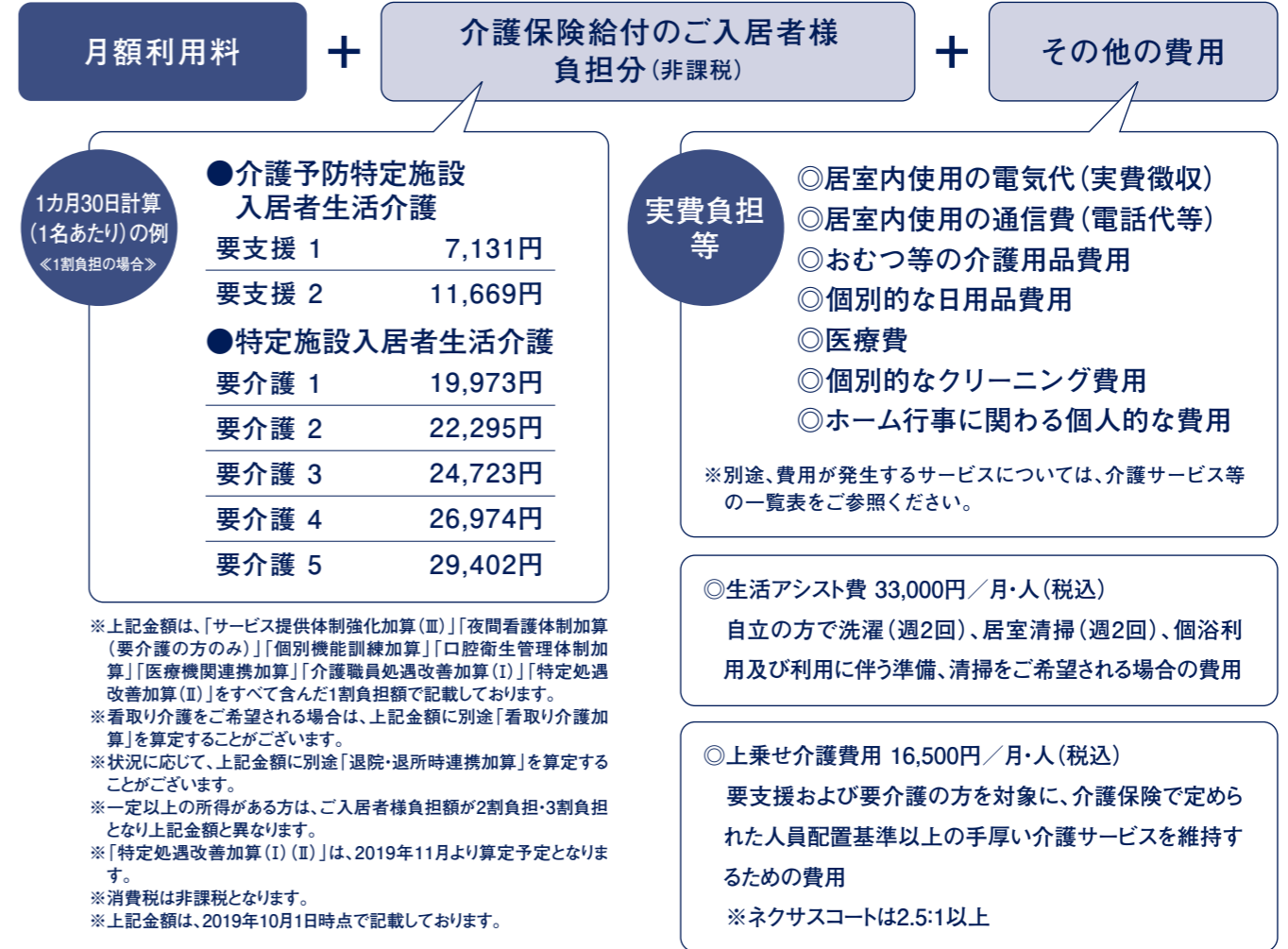
※客膳に関しては、前日の12時までのお申し出にて対応させていただきます。朝食:385円、昼食:660円、夕食:770円(いずれも消費税込)

■項目内容の補足説明

※適切な介護サービス提供のため、一定の観察期間を設け、医師の意見を聞いた上で居室を変更していただくことがあります。この場合、ご入居者様本人及び身元引受人の同意の上で住み替えていただきます。なお、利用権の対象居室は、従前の居室から住み替え後の居室に変更となり、住み替え後の居室に設定されている家賃相当額が適用されます。

月々のご利用料金について

月額利用料のほかに、介護保険給付のご入居者様ご負担分、居室内光熱費、電話代、日用品費用、個人医療費等が別途必要になります。



■入居契約時に必要な費用の使途及び算定の基礎

入居一時金

使途: 入居一時金は、目的ホーム(居室及び共用施設)を終身^{*1}にわたって利用するための家賃相当額に充当します。

算定の基礎: 開発費、建物の整備費用、建物の家賃、大規模修繕費を含む修繕費、物価等変動費、借入利息、管理事務費を基礎とし、平均余命に基づくご入居者様の想定居住期間を設定して、空室率及び近隣同種の住宅家賃等を勘案しつつ、ご入居者様が想定を超えて居住する期間の居住に係る費用を、厚労省の標準指導指針に基づき合理的に算定し、加算したものです。

※1 当ホームは最後までお世話いたします。ただし、入院治療を必要とされる病態にある方、入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居された方、月額利用料、その他の支払いを正当な理由なく、しばしば延滞する方、ご入居者様の行動が、他のご入居者様または従業員の生命に危害を及ぼし、またはその危害の切迫した恐れがあり、かつ有料老人ホームにおける通常の介護方法及び接遇ではこれを防止することができない方は利用をお断りする場合があります。

■月額利用料の使途

管理費

使途: 共用部光熱水費、ホーム整備・維持管理費、車両維持管理費、事務費、人件費、リネン代(週1回)、近隣病院送迎(月2回)、フロント業務、買い物代行(週1回)、厨房管理費

介護サービス等の一覧表

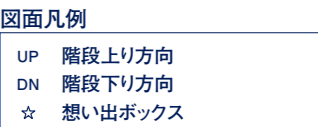
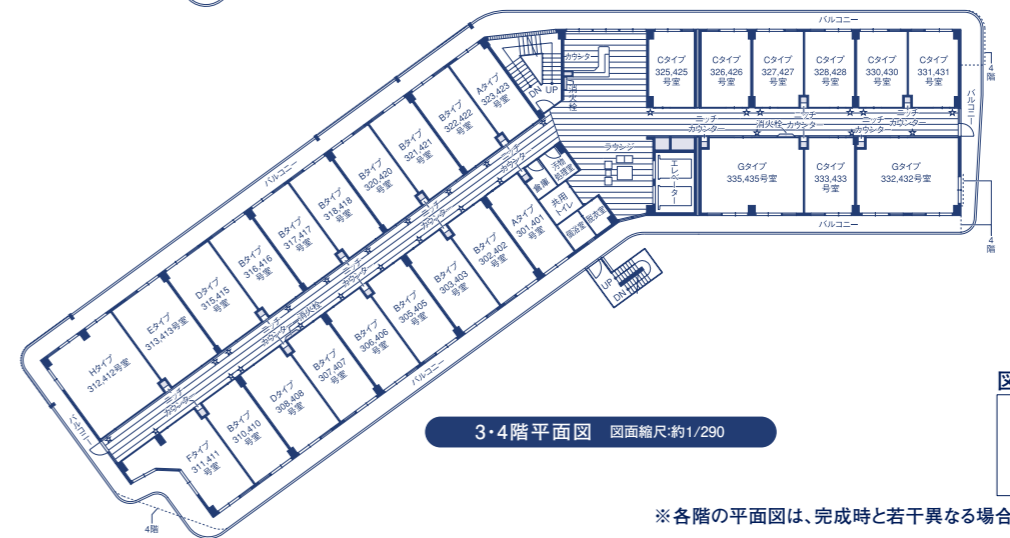
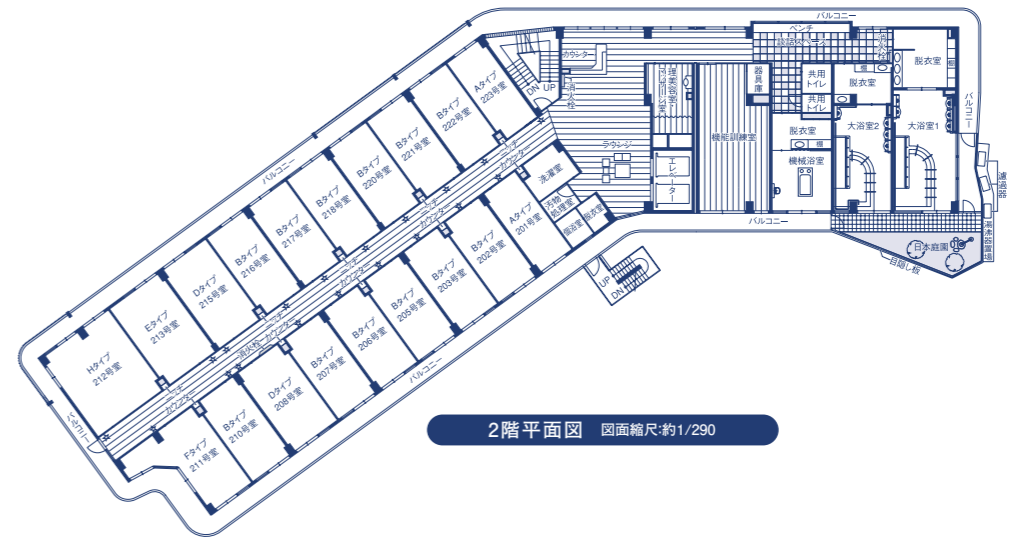
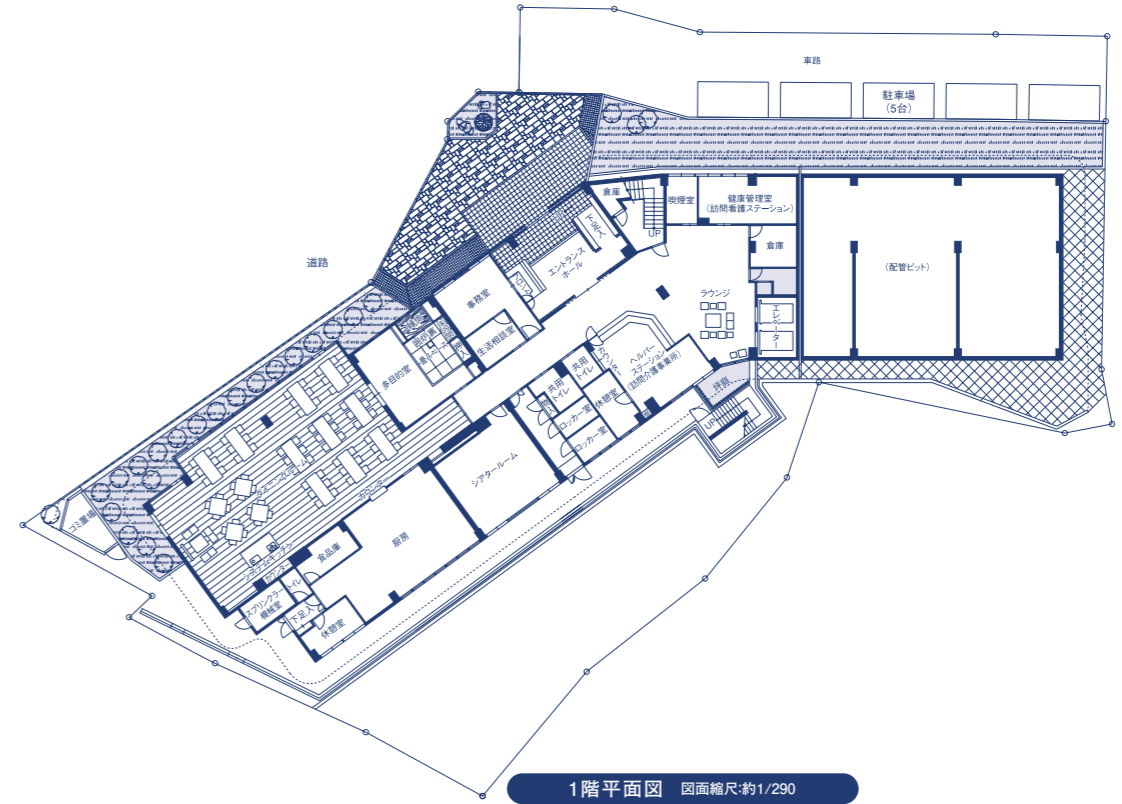
注1:個浴にて入浴を希望される場合、ホームで定めた時間帯で事前のお申し出をしていただくことにより入浴できます。 注2:配車状況によりご希望に添えない場合がございます。
 注3:各種機会提供のサービスについては、指定日・指定業者によるサービスとなります。 注4:生活相談・助言、日常生活におけるご入居者様の心配事や悩みなどについては、スタッフがいつでも相談に応じます。
 注5:服薬管理とは、仕分け・取り纏め・管理等を意味します。※近隣病院とは、当ホームが指定する概ね半径2km圏内にある医療機関となります。
 ※自立の方で、生活アシスト費をお支払いいただいた場合、右記サービスがご利用いただけます。→①個浴室の利用(使用料及び準備・後片付け料含む)が回数制限なし②居室清掃2回サービス③洗濯2回サービス

			(自立)		(要支援 1・2)			(要介護 1・2)			(要介護 3~5)		
提供サービスの別	別添・実費負担份	月額利用料に含むサービス	その都度、徴収するサービス	介護保険給付に含むサービス	月額利用料に含むサービス	その都度、徴収するサービス ※別紙「料金一覧表」参照	介護保険給付に含むサービス	月額利用料に含むサービス	その都度、徴収するサービス ※別紙「料金一覧表」参照	介護保険給付に含むサービス	月額利用料に含むサービス	その都度、徴収するサービス ※別紙「料金一覧表」参照	
介護サービス													
巡回様子観察	昼間	—	必要に応じ対応	—	必要に応じ対応	—	—	—	—	概ね3時間毎及び必要に応じ対応	—	—	
	夜間	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
食事	食事介助(食堂での喫食時)	食事代	—	—	—	—	—	—	—	食事の都度、必要に応じ介助	—	—	
	食堂での配膳及び下膳	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	居室への配膳及び下膳	—	感染症罹患又は体調不良時	○	感染症罹患又は体調不良時	—	—	—	—	—	—	—	
排泄	排泄介助	おむつ代	—	—	—	—	—	—	—	トイレでの一部介助	—	—	
	おむつ交換	—	—	—	—	—	—	—	—	巡回時確認、必要に応じ随時交換	—	—	
入浴	浴室準備	—	週2回	週3回目以上	週2回	—	週3回目以上	週2回	—	週2回	—	週3回目以上	
	着替準備	—	—	—	週2回	—	週3回目以上	週2回	—	週2回	—	週3回目以上	
	着脱衣介助	—	—	—	週2回(一部介助)	—	—	週2回(一部介助)	—	週2回(一部介助)	—	—	
	洗髪及び洗身介助	—	—	○	週2回(一部介助)	—	—	週2回(一部介助)	—	週2回(一部介助)	—	—	
	一般浴での入浴介助	—	—	週3回目以上	週2回(一部介助)	—	—	週2回(一部介助)	—	週2回(一部介助)	—	—	
	機械浴での入浴介助	—	—	—	—	—	—	週2回(一部介助)	—	週2回(一部介助)	—	—	
	清拭介助(体調不良により入浴できなかった場合)	—	—	—	週2回	—	—	週2回	—	週2回	—	—	
	個浴室 (注1)	—	—	週3回以上(使用料及び準備・後片付け料)※	—	—	週3回以上(使用料及び準備・後片付け料)	—	—	週3回以上(使用料及び準備・後片付け料)	—	—	週3回以上(使用料及び準備・後片付け料)
身辺介助	体位交換	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
	移乗、移動介助	—	—	—	—	—	—	—	—	杖又は歩行器での移動を一部介助	—	—	
	更衣準備、片付	—	—	—	—	—	—	—	—	必要に応じ一部介助	—	—	
	身だしなみ介助(洗面、口腔ケア)	—	—	—	—	—	—	—	—	起床時、就寝時介助	—	—	
機能訓練	機能訓練(生活リハビリ含む)	—	身体状況に応じた集団機能訓練	—	身体状況に応じた個別・集団機能訓練	—	—	—	身体状況に応じた個別・集団機能訓練	—	—		
緊急時対応	ケア・ナースコール	—	24時間対応	—	24時間対応	—	—	—	24時間対応	—	—		
生活サービス													
家事	居室清掃	—	—	—	※	週2回	—	—	—	週2回	—	—	
	ごみ収集	—	定期的に収集	—	—	—	定期的に収集	—	—	—	定期的に収集	—	
	洗濯	—	—	—	※	週2回	—	週3回目以上	週2回	—	定期的に収集	—	
	リネン交換	—	週1回	週2回目以上	—	週1回	週2回目以上	—	週1回	週2回目以上	週1回	週2回目以上	
	被服クリーニング	クリーニング代	取り次ぎ	—	—	取り次ぎ	—	—	取り次ぎ	—	取り次ぎ	—	
協力病院への通院	送迎 (注2)	—	回数制限なし	—	—	回数制限なし	—	—	回数制限なし	—	—	—	
	付き添い(1名)	交通費(付き添い者分含む)	回数制限なし	—	—	回数制限なし	—	—	回数制限なし	—	—	—	
近隣病院への通院	送迎 (注2)	—	月2回	月3回目以上	—	月2回	月3回目以上	—	月2回	月3回目以上	—	月2回	
	付き添い(1名)	交通費(付き添い者分含む)	—	○	—	—	○	—	—	○	—	—	
その他代行	買い物代行 (注3)	購入代金	機会提供(週1回)	週2回目以上	—	機会提供(週1回)	週2回目以上	—	機会提供(週1回)	週2回目以上	—	機会提供(週1回)	
	介護保険に関する手続き全般	手続きに要する費用及び代行者交通費	○	—	○	—	—	—	○	—	—	—	
	介護保険以外の諸手続き(書類記入/作成/受取・役所申請等)	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—	○	
理美容	ヘアカットサービス(注3)	理美容代	機会提供(隔月1回)	—	—	機会提供	—	—	—	機会提供	—	—	
生活相談	生活相談による生活相談(注4)	—	○	—	—	—	○	—	—	—	—		
健康管理サービス													
診療	訪問診療 (注3)	種別確認が必要(注3)	機会提供	臨時往診・臨時相談	—	機会提供	臨時往診・臨時相談	—	機会提供	臨時往診・臨時相談	—	機会提供	
健康診断等	定期健康診断(注3)	診断料	機会提供(年2回)	—	機会提供(年2回)	—	—	機会提供(年2回)	—	—	—	機会提供(年2回)	
	健康相談	—	看護師による相談・健康情報の継続的管理	—	—	看護師による相談・健康情報の継続的管理	—	—	看護師による相談・健康情報の継続的管理	—	—	看護師による相談・健康情報の継続的管理	
服薬管理(注5)	提携薬局にて処方の場合(注5)	薬代	看護士による服薬管理	—	—	看護士による服薬管理	—	—	看護士による服薬管理	—	—	看護士による服薬管理	
	上記以外の場合(注5)	—	—	看護士による服薬管理	—	看護士による服薬管理	—	—	看護士による服薬管理	—	—	看護士による服薬管理	
入退院時・入院中のサービス													
移送	協力病院・近隣病院付き添い	—	随時	—	—	随時(協力病院)	随時(近隣病院)	—	—	随時(協力病院)	随時(近隣病院)	—	
不在中の居室管理	居室内清掃・換気	—	○	—	—	—	○	—	—	—	○	—	
代行	事務手続き	種別・対象確認が必要(注5)	協力病院:随時 近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上	協力病院:随時 近隣病院:随時	近隣病院:月2回 近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上 近隣病院月3回目以上	協力病院:随時 協力病院:随時	近隣病院:月2回 近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上 近隣病院月3回目以上	協力病院:随時 協力病院:随時	近隣病院月3回目以上 近隣病院月3回目以上	
	入院中のお困り(手紙、洗濯物)	代行者交通費	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
その他の個別対応サービス													
フロント業務	来訪者(新聞・郵便・宅配集等含む)の受付/取り次ぎ/不在時の伝言、配達物受け保管/お困り、タクシー等の配車手配、身元引受人様及びご家族様への連絡等	—	○	—	—	—	○	—	—	—	○	—	
外部業者の紹介	日常に必要な業者の紹介(クリーニング店・食料品店・生花店等)	—	○	—	—	—	○	—	—	—	○	—	
日常生活を営む上での必要な支援以上の御用事	持込家具等の組立・修理、衣替え、不用品処理、裁縫、アイロン掛け、居室片付け等(コンシェルジュ・用務生活補助員対応)	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—	○	
レクリエーション年間行事等	レクリエーション・季節折々の行事、定期的に行う介護予防体操、お誕生会等	材料費、行事食代及び交通費等	○	—	—	○	—	—	○	—	—	—	
外出レクリエーション	付き添い(1名)	交通費(付き添い者分含む)	—	○	—	—	○	—	—	○	—	○	
	付き添い(複数名様に対する)	—	—	○	—	—	○	—	—	○	—	○	
葬儀・仏事関連	相談による紹介等	—	○	—	—	○	—	—	○	—	—	—	

有料サービス 料金一覧表

サービス項目	科目	限定対象者	金額(税込)	単位	備考	
介護サービス						
食 事	居室への配膳及び下膳	居室配膳料	—	110円	1回	風邪等の感染症に罹患されている又は体調不良とみなされた場合を除きます。
	洗髪及び洗身介助	洗髪・洗身介助料	自立・要支援の方	880円	1回	週3回目以上
入 浴	一般浴介助 機械浴介助 清拭介助	入浴介助・清拭介助料	自立・要支援の方	1,100円	1回	週3回目以上
			要介護1・2の方	3,850円	1回	週3回目以上
	要介護3～5の方	5,500円	1回	週3回目以上		
個浴室	使用料	—	—	550円	1回	週3回目以上 生活アシスト費を利用されている方を除きます。
		準備・後片付け料 (お湯はり、後片付け清掃等)	—	—	330円	1回
生活サービス						
家 事	洗濯	洗濯料	—	550円	1回	週3回目以上
	リネン交換	リネン交換料	—	550円	1回	週2回目以上
近隣病院 への通院	送迎	送迎費	—	550円	20分	月3回目以上
	付き添い(1名)	付き添い料	—	1,100円	20分	
その他 代行	買い物代行	代行料	—	330円	1回	週2回目以上 (インターネット購入も含まれます)
		個別対応料	—	550円	20分	職員による個別対応
	介護保険以外の諸手続き (書類記入/作成/受取・ 役所申請等)	代行料	—	330円	1回	30分未満
		—	—	1,100円	1回	30分以上～1時間未満
		—	—	2,200円	1回	1時間以上～2時間未満
—	—	3,300円	1回	2時間以上、以降1時間ごとに1,100円		
健康管理サービス						
服薬管理 (仕分け取り 纏め管理等)	提携薬局以外での処方薬の お持ち込み	服薬管理料	—	3,300円	月額	回数制限なし
その他の個別対応サービス						
日常生活を 営む上での 必要な支援 以上の御用事	持込家具等の組立・修理、衣替え、 不用品処理、裁縫、アイロンがけ、 居室片付け等(コンシェルジュ 用務・生活補助員対応)	個別対応料	—	550円	20分	
外出レクリ エーション	付き添い(1名)	付き添い料	—	1,100円	20分	
	付き添い(複数名様に対する)	付き添い料	—	550円	1回	1時間未満
		付き添い料	—	1,100円	1回	1時間以上～2時間未満
—	—	—	—	2,200円	1回	2時間以上～4時間未満、 以降2時間ごとに1,100円

各フロアのご案内



※各階の平面図は、完成時と若干異なる場合がございますので、予めご了承ください。