

ライフケアガーデン湘南 入居のご案内

H27.5.1 改正

*ご入居の条件

- 原則として65歳以上で介護保険の要介護認定を受けている方
- 身元引受人を立てられる方
- 医療機関で常時高度治療を受ける必要の無い方、感染症でない方
- 自傷行為等の恐れが無く、他の入居者との円滑な共同生活が可能なる方
- 健康保険へご加入の方
- 一時金または毎月の室料、及び入居後の月額利用料等のお支払いが可能なる方

*ご入居プラン

室料の支払方法によって「一時金プラン」と「月払プラン」の2タイプより選択することが出来ます。

※金額は「料金表」をご覧ください。

1) 一時金プラン

- ご入居時に一括で一時金をお支払いいただくことにより、専用居室及び共用施設等を利用することができます。
- 一時金は、7年間(84ヵ月)の室料としてお預かりします。
初期償却はなく、7年間(84ヵ月)の均等償却となります。
- 居室と共用部分の利用権は入居者のみの権利であり、他人への譲渡、転賃はできません。
- 一時金には、消費税等がかかりません。
- 一時金は、不動産取得時の住宅取得特別控除の対象にはなりません。
※登録免許税、不動産取得税、固定資産税等はこちらはかかりません。
- 一時金には、「全国有料老人ホーム協会」の保全措置があります。

■一時金の返還

入居された方が契約後7年(84ヵ月)以内に退居されたり、亡くなられたりした場合には、次の計算式により算出した金額をお返しします。※無利息です。

<返還金算出式>

$$\text{返還金} = \text{一時金} - (\text{一時金} \div 7年[2,555日]) \times \text{入居日から退去日までの日数}$$

※ご入居日の翌日から90日以内に解約をお申し出になった場合は、一時金は全額をお返します。ただし、入居された日数分の月額利用料(日割り計算した額)と室料をご負担いただきます。

※7年経過後は返還金がなくなります。新たな一時金を徴収することはありません。

なお事業者は、入居者に対してより適切な介護を提供する為に必要と判断する場合には、次の手続きを経た上で居室の移動・変更をしていただくことがあります。利用権の対象居室は、当初の居室から住み替え後の居室になります。なお、追加費用は発生致しません。

1. 事業者の指定する医師の意見を聴く
2. 一定の観察期間を設ける
3. 入居者及び身元引受人の同意を得る

なお入居者の行動が、他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、かつ入居に対する通常の介護方法ではこれを防止することができない場合は事業者から契約解除させていただくことがあります。

2) 月払プラン

- 毎月の月額利用料と一緒に室料をお支払いいただくことで、専用居室及び共用施設等を利用することができます。一時金は不要です。
- 1ヵ月以上のご利用を前提としたプランです。
- ご入居されてから丸7年(84ヵ月)を経過しても、ご利用中の室料は発生いたします。
- ご入居後、月払プランから一時金プランへ変更が可能です。(その際は新たなご契約となります。)

*月々にかかる費用

1.月額利用料の内訳

月額利用料は、「管理費」「介護費用」「食費」「水道光熱費」から構成されます。「月払プラン」には、この他「室料」が加わります。

■管理費(税別)

共用施設等の維持管理、事務費、事務・管理部門に係わる人件費等です。階数、部屋のタイプにより異なります。金額は「料金表」をご覧ください。

■介護費用(税別)

介護保険法令に定める人員配置、基準を上回る人員を配置して提供する介護サービスの費用です。階数により異なります。金額は「料金表」をご覧ください。

※介護保険での1割負担は別途となります。

■食費(税別)

日額 2,000円

内訳(朝：400円 昼：600円 夜：1,000円)となっており、月の日数により多少異なります。

※治療食は別途費用をいただく場合があります。

■水道光熱費(税別)

専用居室及び共用部分の電気、ガス、水道代です。階数、部屋のタイプにより異なります。金額は「料金表」をご覧ください。

■室料(非課税) ※「月払プラン」のみ発生します。

階数、部屋のタイプにより異なります。金額は「料金表」をご覧ください。

2.その他月額利用料に含まれない費用 ※税別

個人的な介護消耗品や日常生活用品及び、当ホーム基準を超えるサービス及び介護保険適用外のサービスに係わる費用です。

- 個人的生活費用(新聞、テレビ受信料、電話料金 等)
- 個人的な介護用品・おむつ・介護消耗品代
- 週3回を超える清拭又は入浴1回2,000円(45分)
- 衣類の業者クリーニング費用
- 理美容費用
- 税務・法務等専門家を紹介した場合の相談料
- 医療費、入院に関わる費用(健康保険等で給付される以外の費用は自己負担)
- 協力病院での週2回を超える入院中の訪問、買い物代行、洗濯物交換等実費負担
- レクリエーション、サークル活動に伴う交通費、材料費、月謝等実費
- 個人的な希望による外出同行1,500円/時間、交通費等実費負担

■介護保険に係る利用料(特定施設入所者生活介護)の月額自己負担分の目安

	介護保険給付1割負担額
要支援1	5,660円
要支援2	9,739円
要介護1	16,854円
要介護2	18,878円
要介護3	21,059円
要介護4	23,083円
要介護5	25,233円

※1ヵ月を30日として計算した目安です。

※下記加算は別途となります。

- 夜間看護体制加算：317円/月(要介護1以上)
- サービス提供体制強化加算：190円/月(要支援1以上)
- 医療機関連携加算：85円/月(必要に応じて)
- 介護職員処遇改善加算：
算定した単位数の6.1%(要支援1以上)

(平成27年4月1日 介護保険報酬改定)