



介護付有料老人ホーム ラフィーネご利用料金表



基本ご利用金額・・・①

	タイプA	タイプB	タイプC	タイプD	タイプE	タイプF	タイプG
家賃	51,000	52,000	53,000	54,000	55,000	56,000	57,000
食費	48,000	48,000	48,000	48,000	48,000	48,000	48,000
管理費	41,800	41,800	41,800	41,800	41,800	41,800	41,800
その他	7,200	7,200	7,200	7,200	7,200	7,200	7,200
合計	148,000	149,000	150,000	151,000	152,000	153,000	154,000
	14室	6室	9室	15室	2室	12室	6室

*その他*については、水光熱費と空調管理費の金額となっています。

特室（1室）は、別紙料金となっています。居室の広さ 24.0㎡（通常 15.1～15.9㎡）居室内トイレ・洗面台別設置
（単位／30日計算）

ラフィーネ	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費／日	179	308	533	597	666	730	798
夜間看護体制加算／日			10	10	10	10	10
個別機能訓練加算／日	12	12	12	12	12	12	12
医療機関連携加算／月	80	80	80	80	80	80	80
介護職員処遇改善加算／月	355	591	1021	1138	1264	1382	1506
1か月合計単位数	6,165	10,271	17,751	19,788	21,984	24,022	26,186
介護1割負担金・・・②	6,252円	10,415円	18,000円	20,066円	22,292円	24,359円	26,553円

利用者介護負担金は、1割負担・2割負担とあります。介護保険証を確認して下さい

その他の費用（自費） *ご契約時要相談*	おむつ代（自費）
	外出支援…特別な希望による外出の介助（1時間1,500円）
	買物介助…個人的な買い物の代行（1時間1,500円）
	入浴介助…標準的な回数を超えて入浴を行った場合（1回1,800円）

1か月のご負担金	基本料金 + 介護負担金 + その他の費用
----------	-----------------------

見学をご希望の方は担当者までご連絡ください。随時ご案内いたします。

スタッフ一同よりお待ちしております。



介護付有料老人ホーム ラフィーネ ご入居及び介護相談担当
電話番号 093-952-1230
FAX 093-952-1231