## ご 利 用 料 金 表

## ケアハウスリラ

●生活費と事務費は国で定める額となります

階層	・事務負は国で定める領となりより 利 用 料 (単位 円)					
ru/e	事務費	生活費	管 理 費	計	暖房費	
1	10,000	44,810	23,000	77,810		
2	13,000	44,810	23,000	80,810		
3	16,000	44,810	23,000	83,810		
4	19,000	44,810	23,000	86,810		
5	22,000	44,810	23,000	89,810		
6	25,000	44,810	23,000	92,810		
7	30,000	44,810	23,000	97,810		
8	35,000	44,810	23,000	102,810		
9	40,000	44,810	23,000	107,810		
10	45,000	44,810	23,000	112,810		
11	50,000	44,810	23,000	117,810		
12	57,000	44,810	23,000	124,810		
13	64,000	44,810	23,000	131,810		
14	71,000	44,810	23,000	138,810		
15	78,000	44,810	23,000	145,810		
16	85,000	44,810	23,000	152,810		
17	89,300	44,810	23,000	157,110		
18	89,300	44,810	23,000	157,110		

<sup>※</sup>施設内暖房(入浴にかかる光熱費含む)は、その年の11月~3月まで冬期加算(8,810円)をご負担いただきます。

●事務費は次の表の通りの区分になります。(利用料のうち事務費減免)

区分	前年の対象収入		が用料のプラ事務复 <i>減</i> の分分でである。 分では、これのでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ		減免額
区力	前一切为象权人	こうの。の日日日で	施設基準額	1	(1人月額)
1	1,500,000円以7	F	89,300	10,000	79,300
2	1,500,001円 🗸	<b>~</b> 1,600,000	円 89,300	13,000	76,300
3	1,600,001円 🗸	<b>~</b> 1,700,000	円 89,300	16,000	73,300
4	1,700,001円 🕜	<b>~</b> 1,800,000	円 89,300	19,000	70,300
5	1,800,001円 🗸	<b>~</b> 1,900,000	円 89,300	22,000	67,300
6	1,900,001円 🗸	<b>~</b> 2,000,000	円 89,300	25,000	64,300
7	2,000,001円	<b>~</b> 2,100,000	円 89,300	30,000	59,300
8	2,100,001円	~ 2,200,000	円 89,300	35,000	54,300
9	2,200,001円 🗸	<b>~</b> 2,300,000	円 89,300	40,000	49,300
10	2,300,001円	<b>~</b> 2,400,000	円 89,300	45,000	44,300
11	2,400,001円	~ 2,500,000	円 89,300	50,000	39,300
12	2,500,001円 🗸	<b>~</b> 2,600,000	円 89,300	57,000	32,300
13	2,600,001円	<b>~</b> 2,700,000	円 89,300	64,000	25,300
14	2,700,001円	~ 2,800,000	円 89,300	71,000	18,300
15	2,800,001円	<b>~</b> 2,900,000	円 89,300	78,000	11,300
16	2,900,001円 🗸	~ 3,000,000	円 89,300	85,000	4,300
17	3,000,001円 🗸	<b>~</b> 3,100,000	円 89,300	89,300	0
18	3,100,001円以_	E	89,300	89,300	0

## ※対象収入とは

利用者の前年の収入から、『税金』 『医療費』 『社会保険料』等を控除した収入です。

## ●その他費用

『水道代』は徴収していません.

『電気使用量』: 各居室に個メーターあり 『電話使用量』: 基本料金(1,000円+通話料金)

『諏訪沢CL受診料』『お薬代』『各種介護サービス利用料』等

- ※『お薬代』は入居者ご本人様またはご家族様より、直接現金徴収にて毎月頂いております。 (諏訪沢クリニックを受診されている方の場合)
- 毎月の利用料金の支払いについては銀行の引き落とし手続きをお願い致します。なお銀行は青森みちのく銀行で指定させていただきます事予めご了承くださいませ。
- ・入居期間が1か月満たない場合(入居月や退居月)、生活費は日割り計算、管理費は満額頂戴致します。
- ・事務費については月初日に在籍でない場合は徴収できないことになっておりますので、月の途中に入居された場合は翌月からの請求となります。