



介護付有料老人ホーム（特定施設入居者生活介護・介護予防）
ホームステーションらいふ海老名

料 金 表〔個室〕

入居一時金

0円

①月額費用	内訳	
243,000円	家賃（非課税）	84,000円
	管理費（税込）	52,500円
	水光熱費（税込）	40,500円
	食費（税込）	66,000円
	計	243,000円

【高齢者の安心を追求する良心利用料】

月額費用以外にかかる費用

②介護保険自己負担

【30日利用の場合/2025年5月1日時点】

介護認定	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
自己負担額(1割)	6,602円	11,175円	19,714円	22,091円	24,574円	26,881円	29,329円
自己負担額(2割)	13,203円	22,349円	39,428円	44,182円	49,148円	53,761円	58,658円
自己負担額(3割)	19,804円	33,523円	59,142円	66,273円	73,722円	80,641円	87,986円
日割り(1日)	220円	373円	657円	736円	819円	896円	978円

※掃除・洗濯代・リネン交換【週1回】が含まれております。

※上記自己負担額は、当施設おける各種加算の取得状況により増額されます。

利用料の計算例（要介護2・自己負担額1割の場合）

月々費用の計算例

$$\begin{array}{rcl} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} & & \text{月々掛かる基本費用} \\ 243,000\text{円} & + & 22,091\text{円} & = & 265,091\text{円} \end{array}$$

日割り料金

$$\begin{array}{rcl} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} & & \text{1日当たりの利用料} \\ 8,100\text{円} & + & 736\text{円} & = & 8,836\text{円} \end{array}$$

* 日割り計算適応は、原則7泊8日以上のご利用となります。

* 上記の費用は月によって変動します。

その他の費用

医師の往診代、お薬代、おむつ・リネン代（週1回無料）、参加されたイベント費、
自費サービス利用料（660円/10分）、理美容代など



介護付有料老人ホーム（特定施設入居者生活介護・介護予防）
ホームステーションらいふ海老名

料金表〔2人部屋:1名分〕

入居一時金

0円

①月額費用	内訳	
242,000円	家賃(非課税)	105,000円
	管理費(税込)	36,000円
	水光熱費(税込)	35,000円
	食費(税込)	66,000円
	計	242,000円

【高齢者の安心を追求する良心利用料】

月額費用以外にかかる費用

②介護保険自己負担

【30日利用の場合/2025年5月1日時点】

介護認定	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
自己負担額(1割)	6,602円	11,175円	19,714円	22,091円	24,574円	26,881円	29,329円
自己負担額(2割)	13,203円	22,349円	39,428円	44,182円	49,148円	53,761円	58,658円
自己負担額(3割)	19,804円	33,523円	59,142円	66,273円	73,722円	80,641円	87,986円
日割り(1日)	220円	373円	657円	736円	819円	896円	978円

※掃除・洗濯代・リネン交換【週1回】が含まれております。

※上記自己負担額は、当施設おける各種加算の取得状況により増額されます。

利用料の計算例（要介護2・自己負担額1割の場合）

月々費用の計算例

$$\begin{array}{rcl} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} \\ 242,000\text{円} & + & 22,091\text{円} \\ & = & \text{月々掛かる基本費用} \\ & & 264,091\text{円} \end{array}$$

日割り料金

$$\begin{array}{rcl} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} \\ 8,067\text{円} & + & 736\text{円} \\ & = & \text{1日当たりの利用料} \\ & & 8,803\text{円} \end{array}$$

* 日割り計算適応は、原則7泊8日以上のご利用となります。

* 上記の費用は月によって変動します。

その他の費用

医師の往診代、お薬代、おむつ・リネン代(週1回無料)、参加されたイベント費、
自費サービス利用料(660円/10分)、理美容代など