



ALSOKらいふケア株式会社

サービス付き高齢者向け住宅（特定施設入居者生活介護・介護予防）

ホームステーション武蔵新城

料金表〔2人部屋2名利用〕

入居一時金

0円

①月額費用	内訳	
341,300円	家賃（非課税）	134,500円
	共益費（非課税）	74,800円 ※居室内外水光熱費別途
	食費（税込）	132,000円
	計	341,300円

必要なサービスを必要なだけ

月額費用以外にかかる費用

②介護保険自己負担（介護認定をお持ちの方）

【30日利用の場合/2025年2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)	6,772円	11,463円	20,051円	22,468円	24,994円	27,340円	29,830円
自己負担額(2割)	13,544円	22,926円	40,102円	44,936円	49,988円	54,679円	59,659円
自己負担額(3割)	20,316円	34,389円	60,153円	67,404円	74,982円	82,018円	89,489円
日割り(1日)	226円	382円	668円	749円	833円	911円	994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。

②基本サービス費（介護認定をお持ちでない方）

	自立
月額	55,000円
入浴介助/回	2,200円

※フロント・見守り・安否確認などが含まれます。

※掃除・洗濯等はオプションです

利用料の計算例（要介護2・自己負担額1割の方2名の場合）

月々費用の計算例

$$\begin{array}{rcl} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} \\ 341,300\text{円} & + & 44,936\text{円} \\ & = & \text{月々掛かる基本費用} \\ & & 386,236\text{円} \end{array}$$

日割り料金

$$\begin{array}{rcl} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} \\ 11,377\text{円} & + & 1,498\text{円} \\ & = & \text{1日当たりの利用料} \\ & & 12,875\text{円} \end{array}$$

* 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



ALSOKらいふケア株式会社

サービス付き高齢者向け住宅（特定施設入居者生活介護・介護予防）

ホームステーション武蔵新城

料金表〔個室1名利用〕

入居一時金

0円

①月額費用	内訳	
277,900円	家賃（非課税）	174,500円
	共益費（非課税）	37,400円 ※居室内外水光熱費別途
	食費（税込）	66,000円
	計	277,900円

必要なサービスを必要なだけ

月額費用以外にかかる費用

②介護保険自己負担（介護認定をお持ちの方）

【30日利用の場合/2025年2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)	6,772円	11,463円	20,051円	22,468円	24,994円	27,340円	29,830円
自己負担額(2割)	13,544円	22,926円	40,102円	44,936円	49,988円	54,679円	59,659円
自己負担額(3割)	20,316円	34,389円	60,153円	67,404円	74,982円	82,018円	89,489円
日割り(1日)	226円	382円	668円	749円	833円	911円	994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。

②基本サービス費（介護認定をお持ちでない方）

	自立
月額	55,000円
入浴介助/回	2,200円

※フロント・見守り・安否確認などが含まれます。

※掃除・洗濯等はオプションです

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

$$\begin{array}{rcl} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} \\ 277,900\text{円} & + & 22,468\text{円} \\ & = & \text{月々掛かる基本費用} \\ & & 300,368\text{円} \end{array}$$

日割り料金

$$\begin{array}{rcl} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} \\ 9,263\text{円} & + & 749\text{円} \\ & = & \text{1日当たりの利用料} \\ & & 10,012\text{円} \end{array}$$

* 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