



ALSOKらいふケア株式会社

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川口（24時間看護師常駐）

料金表（一般フロア）

入居一時金

0円

①月額費用

216,000円

内訳

家賃（非課税）	79,000円
管理費（税込）	58,000円
水光熱費（税込）	35,000円
食費（税込）	44,000円
計	216,000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)	6,602円	11,175円	19,863円	22,219円	24,681円	26,968円	29,395円
自己負担額(2割)	13,203円	22,349円	39,725円	44,438円	49,362円	53,935円	58,790円
自己負担額(3割)	19,804円	33,523円	59,587円	66,657円	74,043円	80,903円	88,185円
日割り(1日)	220円	373円	662円	741円	823円	899円	980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

$$\begin{array}{rcll} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} & \text{月々掛かる基本費用} \\ 216,000\text{円} & + & 22,219\text{円} & = 238,219\text{円} \end{array}$$

日割り料金

$$\begin{array}{rcll} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} & \text{1日当たりの利用料} \\ 7,200\text{円} & + & 741\text{円} & = 7,941\text{円} \end{array}$$

* 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、居室内電気料（個別メーターによる）、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

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川口（24時間看護師常駐）

料金表（重難度フロア）

入居一時金

0円

①月額費用

289,300円

内訳

家賃（非課税）	79,000円
管理費（税込）	131,300円
水光熱費（税込）	35,000円
食費（税込）	44,000円
計	289,300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)	6,602円	11,175円	19,863円	22,219円	24,681円	26,968円	29,395円
自己負担額(2割)	13,203円	22,349円	39,725円	44,438円	49,362円	53,935円	58,790円
自己負担額(3割)	19,804円	33,523円	59,587円	66,657円	74,043円	80,903円	88,185円
日割り(1日)	220円	373円	662円	741円	823円	899円	980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

$$\begin{array}{rcl} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} & & \text{月々掛かる基本費用} \\ 289,300\text{円} & + & 22,219\text{円} & = & 311,519\text{円} \end{array}$$

日割り料金

$$\begin{array}{rcl} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} & & \text{1日当たりの利用料} \\ 9,643\text{円} & + & 741\text{円} & = & 10,384\text{円} \end{array}$$

* 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、居室内電気料（個別メーターによる）、自費サービス利用料（660円/10分）、理美容代など