



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蒲田

料金表

入居一時金

0円

①月額費用

内訳

260,000円

家賃（非課税）	107,000円
管理費（税込）	47,350円
水光熱費（税込）	36,650円
食費（税込）	69,000円
計	260,000円

【日割り計算が可能な安心の料金設定】

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4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)	6,886円	11,656円	20,057円	22,515円	25,083円	27,468円	30,000円
自己負担額(2割)	13,771円	23,311円	40,114円	45,030円	50,166円	54,936円	60,000円
自己負担額(3割)	20,657円	34,966円	60,172円	67,545円	75,250円	82,404円	90,001円
日割り(1日)	230円	389円	669円	751円	836円	916円	1,000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

$$\begin{array}{rcll} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} & \text{月々掛かる基本費用} \\ 260,000\text{円} & + & 22,515\text{円} & = 282,515\text{円} \end{array}$$

日割り料金

$$\begin{array}{rcll} \text{①月額費用} & & \text{②介護保険自己負担} & \text{1日当たりの利用料} \\ 8,667\text{円} & + & 751\text{円} & = 9,417\text{円} \end{array}$$

* 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