

ミモザ横濱青葉グリーングラス  ご利用料金

前払金と月々の利用料金

|    | 敷金<br>(非課税) | 月額利用料（一人あたり）     |                          |                          |                           |
|----|-------------|------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
|    |             | 家賃相当額※1<br>(非課税) | 管理費※2                    | 食費※3<br>(30日喫食の場合)       | 月額利用料合計                   |
| 個室 | 192,000円    | 96,000円          | 81,140円<br>(内,消費税5,740円) | 29,484円<br>(内,消費税2,184円) | 206,624円<br>(内,消費税7,924円) |

※1  家賃相当額には共用設備を含みます。

※2  管理費は次の非課税対象と課税対象の合計金額となります。

|      |                          |                                                      |
|------|--------------------------|------------------------------------------------------|
| 管理費① | 18,000円<br>(非課税)         | 共用設備費、エレベーター維持費、環境植栽整備費などの共有部分の維持管理費等                |
| 管理費② | 63,140円<br>(内,消費税5,740円) | 事務管理部門の人件費・事務費、入居者に対する日常生活支援サービス提供のための人件費・事務費、厨房管理費等 |

※3  食費は、喫食数に応じて精算いたします。1食当たりの食費は以下の通りです。

提供の2日前正午12時までにキャンセルのお申し出がない場合には、喫食時の料金を請求いたします。

| 朝食                 | 昼食                 | 夕食                 | おやつ              |
|--------------------|--------------------|--------------------|------------------|
| 216円<br>(内,消費税16円) | 335円<br>(内,消費税25円) | 367円<br>(内,消費税27円) | 65円<br>(内,消費税5円) |

※その他

- 介護用品(紙おむつ等)、居室内の電気使用料、電話代等は、別途実費をご負担いただきます。
- 公的介護保険サービスの自己負担割合に応じた利用料(非課税)が必要となります。

2025年9月1日改定

## 介護保険の基本報酬(2024年4月1日以降)

### ①地域単価

|      |          |
|------|----------|
| 地域   | 横浜市(2級地) |
| 地域単価 | 10.72円   |

### ②基本料金(1日当たり)

|      | 単位数 | 自己負担(1割) | 自己負担(2割) | 自己負担(3割) | 備考 |
|------|-----|----------|----------|----------|----|
| 要介護1 | 542 | 581 円    | 1,162 円  | 1,743 円  |    |
| 要介護2 | 609 | 653 円    | 1,306 円  | 1,959 円  |    |
| 要介護3 | 679 | 728 円    | 1,456 円  | 2,184 円  |    |
| 要介護4 | 744 | 798 円    | 1,595 円  | 2,393 円  |    |
| 要介護5 | 813 | 872 円    | 1,743 円  | 2,615 円  |    |

※ 上記料金は、厚生労働省の報酬告示(2024年4月施行)に基づき定められた料金です。改正になった場合には当該改正に従い変更させていただきます。

※ 料金の計算過程における端数処理により、実際の請求額が上記金額と若干異なる場合があります。

#### 【自己負担額算出方法】

地域単価×単位数＝①円(利用料金(10割)。1円未満切捨て。)

①×保険給付(9割、8割又は7割)＝②円(1円未満切捨て。)

①－②＝③円(③が各々の負担割合に応じた自己負担額)

事業所の加算については、重要事項説明書の「介護保険の加算報酬」を参照してください。