入居者様の生活に必要な料金の概算

※所得は税金・医療、介護保険料等を差し引いた額

◎前年度所得＿＿＿＿＿＿円・・・別表にて①の金額を確認

①サービスの提供に関わる費用（人件費等）＿＿＿円
＋
②居住に関する費用（家賃）39,000 円
＋
③生活費（3 食の食費等）51,804 円

全室　個室の 50 室
3 階　20 室（10 室 1 ユニット×2
2 階　20 室（10 室 1 ユニット×2
1 階　10 室　（1 ユニット）

合計＿＿＿＿＿＿円（基本の料金）＋電気・水道代実費
＋
④介護サービス費（＿＿**割負担**）約＿＿＿＿＿＿**円**+左記金額に別表の加算を+します。
＋
⑤洗濯機使用料 1,000 円（月額）
＋
⑥ベッドレンタル料 2,000 円（月額）＋寝具類レンタル 1,200 円（月額）※希望者のみ
＋
⑦電気・水道代（合わせて 5,000 円前後の方が多い）+日用品費（個人毎に異なります）
＋
⑧10 月～4 月まで暖房費 9,220 円（月額）

総計＿＿＿＿＿＿円（5 月～9 月）＋※医療費は個人毎に異なります
＿＿＿＿＿＿円（10 月～4 月）　〃

☑上記、①②③⑧の金額は、北海道（国）が決定しているため、道（国）の
決定により変更になる場合があります。

「保証金」　入居時に保証金として 39,000 円をお預かりいたします。（敷金相当）
退去時に清掃費用に充てた上で余剰金があれば返却します。

「通院送迎」　協力医療機関：北広島病院・かわしま内科・にしたに歯科・
藤川歯科への送迎は無料（協力医療機関以外は市内往復 1,000 円、
市外往復 1,500 円となります。）
※送迎は行いますが、付き添いは原則ご家族でお願いします。

「金銭管理」　ご希望があれば、月額 500 円で上限額 10 万円までをお預かりし、
必要時にご本人にお渡し、または支払いを代行出来ます。

「おむつ代」　自己負担となります。※オムツ利用者のみ廃棄代 300 円（月額）

「日用品」　各自ご準備ください。　※買い物の代行も実施しています（1 回 100 円）

「医療」　協力医療機関の訪問診療が火曜日にあります（ご希望者）※医療費別途