

## 有料老人ホーム メディカルガーデン志摩 料金表

部屋 タイプ	部屋代	管理費	食事代 (30日分)	介護保険負担上限額 (1割負担の場合)	合計
A タ イ プ	30,000円	36,500円	51,000円	要介護1 16,765円	134,265円
				2 19,705円	137,205円
				3 27,048円	144,548円
				4 30,938円	148,438円
				5 36,217円	153,717円
B タ イ プ	35,000円	36,500円	51,000円	要介護1 16,765円	139,265円
				2 19,705円	142,205円
				3 27,048円	149,548円
				4 30,938円	153,438円
				5 36,217円	158,717円
C ニ タ 人 イ 部 イ 屋 ブ	17,500円 (1名分)	36,500円	51,000円	要介護1 16,765円	121,765円
				2 19,705円	124,705円
				3 27,048円	132,048円
				4 30,938円	135,938円
				5 36,217円	141,217円
D タ イ プ ①	15,000円	36,500円	51,000円	要介護1 16,765円	119,265円
				2 19,705円	122,205円
				3 27,048円	129,548円
				4 30,938円	133,438円
				5 36,217円	138,717円
D タ イ プ ②	25,000円	36,500円	51,000円	要介護1 16,765円	129,265円
				2 19,705円	132,205円
				3 27,048円	139,548円
				4 30,938円	143,438円
				5 36,217円	148,717円

\* 入居時に敷金として10万円を申し受けます。

(退居時お部屋のクリーニング費、修繕費等を除いた金額はご返却致します。)

\* 介護保険負担割合が2割又は3割に該当する方は、金額が料金表と異なりますのでお問い合わせ下さい。