

ケアリゾート「宮下町」

I. 申込時に必要なもの

1. 入居申込書
2. 介護保険被保険者証の写し及び健康保険証又は医療券番号等
3. 入居申込健康診断書又は同診断書内容を含んだ診療情報及び看護サマリー等

II. 毎月の費用

| | |
|---|------------------|
| 1. 賃料 (18.09 m ² : 53,700 円) (25.38 m ² : 69,800 円) | 53,700 円 |
| 2. 食費 | 41,040 円 |
| 3. 管理費及び水道光熱費 (但し、11月1日～3月31日は月額3,300円の加算あり) | 14,630 円 |
| 4. リネン及び個人清掃費 | 5,500 円 |
| 5. 生活相談 | 3,300 円 |
| 6. 緊急時通報・安否確認 | <u>3,300 円</u> |
| 税込月額合計費用 | <u>121,470 円</u> |

※①別途、介護保険及び医療保険の利用者負担金等が必要です。

②月の途中に入居の場合には、日割り計算を行います。

III. その他入居時に必要な費用

| | |
|----------------|------------------|
| 1. 敷金 | 220,000 円 |
| 2. 火災保険料(2年間分) | <u>13,000 円</u> |
| その他入居時費用合計 | <u>233,000 円</u> |

※ケア直なら食器及び寝具一式をプレゼント致します。ケア直とは、紹介会社を経ないで直接、成川事務所又は(有)ケアスタッフに入居申込みを行った場合を言います。

IV. その他入居時に必要なもの

1. 認印
2. 2週間分以上の処方薬
3. 指定食器、歯ブラシ、洗面器、コップ、タオル、ティッシュ、トイレットペーパー、箸、スプーン、その他居室で使用する消耗品等
4. 衣類等の私物 (概ね衣装ケース3箱位まで)
5. 寝具、防炎カーテン、その他居室で使用する生活用品等
6. TV、ラジオ等 (冷蔵庫、湯沸かし機能付きポットは原則使用不可)
7. その他はご相談下さい。

社会福祉士・特定行政書士 成川事務所

〒192-0041 東京都八王子市中野上町1-8-22 2階

TEL 042-628-1151・FAX 042-627-3310