



医療法人  
誠井会

いつもあなたのそばに医療・看護・介護を  
**サンライズ吹上**

### ■サンライズ吹上 料金表

入居時費用 入居一時金／なし 敷金／居室賃料の3ヶ月分

#### 月額費用

#### 基本費用

間取り	Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ
居室数	28	1	1
専有面積	20.14 m <sup>2</sup> (約12帖)	26.50 m <sup>2</sup> (約16帖)	26.569 m <sup>2</sup> (約16帖)
居室内設備	電動介護ベッド 照明 収納 ナースコール エアコン ウォシュレットトイレ 洗面台 防炎カーテン スプリングラー	電動介護ベッド 照明 収納 ナースコール エアコン ウォシュレットトイレ 洗面台 防炎カーテン スプリングラー キッチン	電動介護ベッド 照明 収納 ナースコール エアコン ウォシュレットトイレ 洗面台 防炎カーテン スプリングラー キッチン
居室賃料	40,000円	80,000円 (一人) 80,000円 (二人)	80,000円 (一人) 80,000円 (二人)
共益費	15,000円	15,000円 (一人) 15,000円 (二人)	15,000円 (一人) 15,000円 (二人)
食事代※1日 3食で30日の場合	58,800円	58,800円	58,800円
生活支援サー ビス費	20,000円	20,000円	20,000円
月額費用合計	133,800円	173,800円 (一人) 252,600円 (二人)	173,800円 (一人) 252,600円 (二人)

#### その他の月額費用

リネン代／3,500円

居室電気代／個別メーターによる精算 ※水道代は共益費に含みます。

介護保険サービス一割負担分／要介護度により変動いたします。

介護費用 (1ヶ月の介護保険1割自己負担の目安)

○要支援1 (5,003円/月) ○要支援2 (10,473円/月) ○要介護1 (16,692円/月) ○要介護2 (19,616円/月)

○要介護3 (26,931円/月) ○要介護4 (30,806円/月) ○要介護5 (36,065円/月)

※その他おむつ代、医療費（自己負担分）、理美容代、日用品等の実費が必要です。