



我が家であるホームで、「自分らしく、生ききる」を支えたい。

介護付有料老人ホーム
ぴあはーと市が尾
[ご利用料金のご案内]

ご入居までの流れ ※日数は目安です。



協力医療機関

山本内科循環器医院

診療科目：内科(往診可)
協力内容：・入居者の円滑な診療が受けられるよう当事業所との連携を図る。
・休日および夜間の緊急時の受診協力。

医療法人社団成仁会 市ヶ尾病院

診療科目：内科、呼吸器内科、神経内科、外科、整形外科、脳神経外科、形成外科、泌尿器科、リハビリテーション科 他
協力内容：・入居者の円滑な診療が受けられるよう当事業所との連携を図る。
・休日および夜間の緊急時の受診協力。

横浜新緑総合病院

診療科目：内科・外科・整形外科・脳神経外科 他
協力内容：・入居者の円滑な診療が受けられるよう当事業所との連携を図る。
・休日および夜間の緊急時の受診協力。

地挽歯科医院

診療科目：歯科(往診可)
協力内容：・入居者の円滑な診療が受けられるよう当事業所との連携を図る。
・休日および夜間の緊急時の受診協力。

山本歯科医院

診療科目：歯科(往診可)
協力内容：・入居者の円滑な診療が受けられるよう当事業所との連携を図る。
・休日および夜間の緊急時の受診協力。

ぴあはーと市が尾 ホーム概要

類型	介護付有料老人ホーム(特定施設入居者生活介護) ライフケアデザイン株式会社
運営主体	(ソニー・ライフケア株式会社100%子会社)
敷地面積	990.05㎡
延床面積	3,013.67㎡(うち有料老人ホーム2,808.5㎡)
居室数	56室(全室個室)
入居要件	入居時、満65歳以上、要介護の方
店員数	56人
居室面積	約18㎡
構造	鉄筋コンクリート造 地上6階建て
開設時期	2019年8月



所在地／神奈川県横浜市青葉区市ヶ尾町1152番地2

※駐車場に限りがございます。満車の際は近隣有料駐車場をご利用ください。

ライフケアデザイン株式会社 ソニー・ライフケアグループ

ぴあはーと市が尾に関するお問い合わせ

TEL.045-972-0172

受付時間
9:00～18:00(年中無休)

〒210-0006 神奈川県川崎市川崎区砂子1丁目2番地4
<https://www.lifecaredesign.co.jp/>

<https://www.lifecaredesign.co.jp>

ぴあはーと市が尾

検索

前払いプラン・月払いプラン 共通のご説明

〔介護保険の自己負担について〕

※介護保険は、1割から3割の自己負担が毎月かかります。

※下記の「介護保険の自己負担試算」の表は、夜間看護体制加算、医療機関連携加算、個別機能訓練加算Ⅰ、個別機能訓練加算Ⅱ、口腔衛生管理体制加算、科学的介護推進体制加算、ADL維持等加算、サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ、介護職員等ベースアップ等支援加算を含めた負担額(目安)を表示しております。

※看取り介護加算、退院・退所時連携加算、口腔・栄養スクリーニング加算については、法令に定められた条件を満たした場合、下記の自己負担分の料金に加え算定することがございます。

※ご入居後、要介護認定が自立もしくは要支援に変更になった場合には、介護保険適用外になり、介護保険の自己負担はございません。

〔介護保険の自己負担試算〕

(単位 円/非課税)

負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	21,109	23,476	25,986	28,281	30,755
2割負担	42,218	46,952	51,971	56,561	61,510
3割負担	63,327	70,428	77,956	84,842	92,264

〔利用料に含まれない実費負担など〕

※医療費、薬剤費、予防接種費、おむつ代、業者依頼クリーニング代、理美容、電話の設置移設費用及び基本回線使用料など、新聞代、レクレーション消耗材料費、外食ツアーやドライブツアーなどの参加費、外食・出前などの食事代

※使用備品の消耗品および修繕費用

※個人的日常生活上の便宜に要する費用

〔利用料金に関して〕

※表示の月額利用料の他に、介護保険自己負担分がかかります。

※敷金として556,200円(家賃相当額の3カ月分※非課税)がかかります。退去時、月額利用料およびその他当社に対する未払いの額、現状回復費用を除き、全額返還いたします。

※家賃相当額・敷金は、消費税非課税です。それ以外の費用は消費税が課税されます。

※管理費は、居室および共用施設の維持管理ならびにサービス提供に伴う人件費、厨房運営費、備品・消耗品などの諸費用です。

※食材費は1日3食を30日提供した場合の金額です。

※前払いプランは、将来にわたる家賃相当額を前払金としてお支払いいただくプランです。所定の償却方法にてご退去時に未償却分がある場合はお返しします。

※前払い金の25%は想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領し、入居期間にかかわらず返還いたしません。(3カ月以内の短期解約を除く)

※ご入居後、通常の介護方法および接遇方法では、入居者、その他の生命、身体などへの危害を防止できないなどの場合は、医師の意見や一定期間の観察を踏まえ、ご退去いただく場合があります。

〔上乗せ介護費に関して〕

※当ホームが提供する特定施設入居者生活介護をご利用いただく場合は、要介護状態に応じてお支払いいただきます。

※当ホームは、要介護者お二人に対し常勤換算1名以上の人員を配置します。この介護保険給付の基準を上回る手厚い人員配置にかかる費用につき、介護保険給付および利用者負担収入で賄えない額に充当するものとして合理的な積算根拠に基づき上乗せ介護費を設定しています。

※ご入居後、要介護認定が自立もしくは要支援に変更になった場合には、上乗せ介護費に替えて、生活支援費181,500円(税込)をお支払いいただきます。

〔敷金・前払い金・ご利用料金などのお支払い方法〕

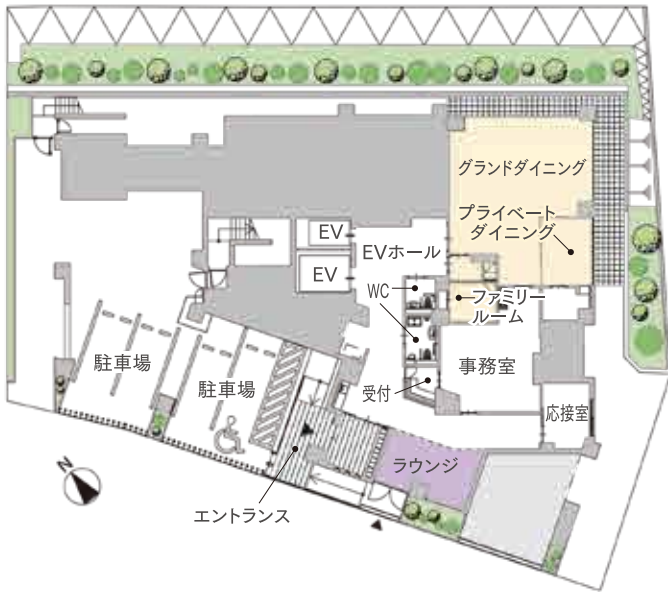
※敷金・前払金はご入居までに当社所定の銀行口座にお振り込みください(振込み手数料はご契約者負担)。

※毎月のご利用料金などは、当社が前月の実績に基づき計算した上で毎月10日頃に請求書を送付いたしますので、請求書を受領した月の翌月5日までにお支払いいただきます。お支払い方法は、原則として口座振替になります。

(例)8月分の利用料は、9月10日頃に請求書を送付、10月5日(休日の場合は翌営業日)に口座振替

各階平面図

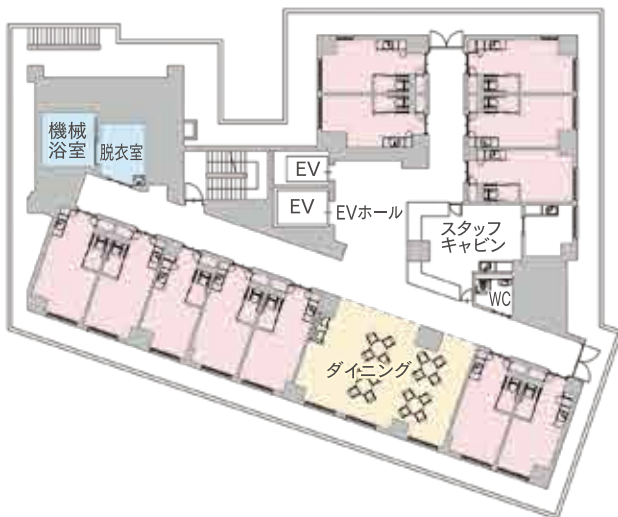
1階



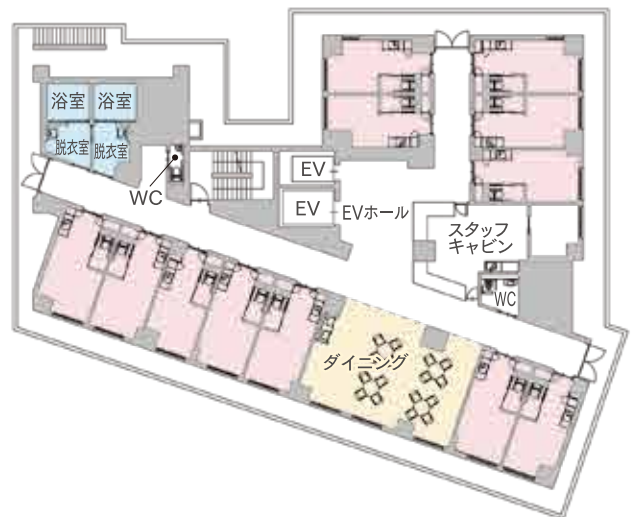
2階



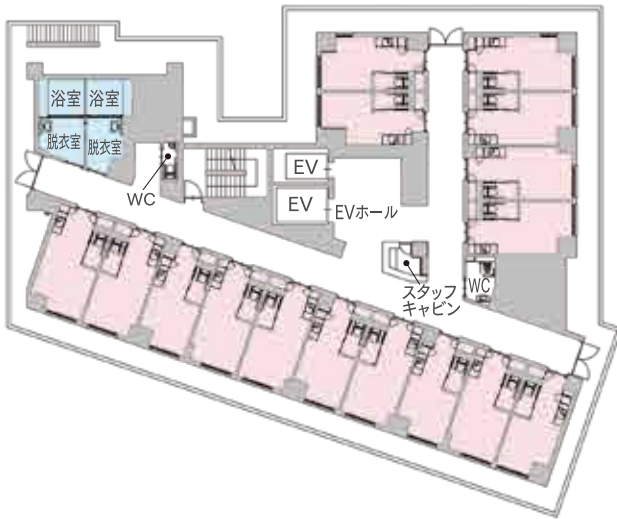
3階



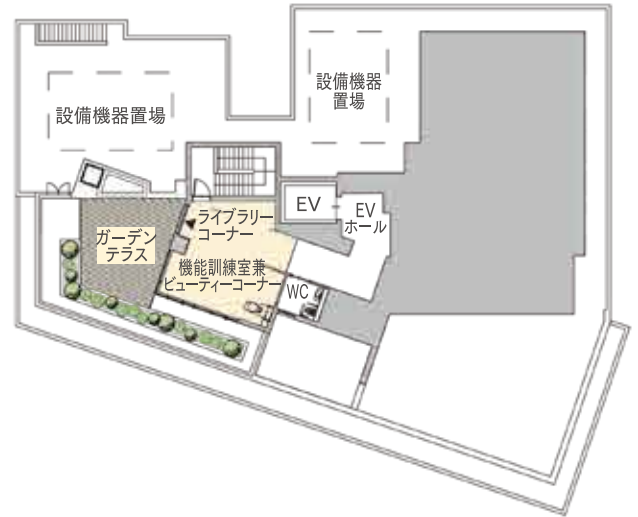
4階



5階



6階



居室間取り図

居室

約18㎡



ご利用料金のご案内

※入居時年齢は、ご入居時の満年齢となります。

前払いプラン

ご入居時に終身にわたる家賃相当額(非課税)を前払いいただくことにより、月々のご利用料金の負担を抑えるプランです。

〔前払い金〕

(単位 円/非課税)

	入居時 満年齢	前払い金 (非課税)	想定居住期間にかか る家賃相当額	想定居住期間を超えて契 約が継続する場合に備え て事業者が受領する額	想定 居住期間	想定 居住期間 (年)
プラン A	80~84	15,400,000	11,550,000	3,850,000	84カ月	7
	85~89	11,000,000	8,250,000	2,750,000	60カ月	5
	90~	8,800,000	6,600,000	2,200,000	48カ月	4
プラン B	80~84	8,400,000	6,300,000	2,100,000	84カ月	7
	85~89	6,000,000	4,500,000	1,500,000	60カ月	5
	90	4,800,000	3,600,000	1,200,000	48カ月	4

〔月額利用料(プランA)〕

(単位 円/税込)

	家賃相当額 (非課税)	管理費 (税率10%)	食材費※ (税率8%)	水道光熱費 (税率10%)	上乗せ介護費 (税率10%)	合計
要介護 1	0	107,880	45,420	28,600	116,875	298,775
要介護 2					114,950	296,850
要介護 3					112,750	294,650
要介護 4					110,825	292,725
要介護 5					108,625	290,525

※食材費は、1日3食を30日提供した場合の金額です。

〔月額利用料(プランB)〕

(単位 円/税込)

	家賃相当額 (非課税)	管理費 (税率10%)	食材費※ (税率8%)	水道光熱費 (税率10%)	上乗せ介護費 (税率10%)	合計
要介護 1	85,400	107,880	45,420	28,600	116,875	384,175
要介護 2					114,950	382,250
要介護 3					112,750	380,050
要介護 4					110,825	378,125
要介護 5					108,625	375,925

※食材費は、1日3食を30日提供した場合の金額です。

〔敷金〕 556,200円(非課税)

月払いプラン

ご入居時に必要な金額は敷金(家賃相当額3カ月分)のみ。月々のご利用料金に家賃相当額を加えてお支払いいただくプランです。

〔月額利用料〕

(単位 円/税込)

	家賃相当額 (非課税)	管理費 (税率10%)	食材費※ (税率8%)	水道光熱費 (税率10%)	上乗せ介護費 (税率10%)	合計
要介護 1	185,400	107,880	45,420	28,600	116,875	484,175
要介護 2					114,950	482,250
要介護 3					112,750	480,050
要介護 4					110,825	478,125
要介護 5					108,625	475,925

※食材費は、1日3食を30日提供した場合の金額です。

〔敷金〕 556,200円(非課税)