

入居金計算書(一時払い方式)

平成 年 月 日

様

1. 申込み内容

お部屋番号		
間取りタイプ		
居室面積	m ²	

2. 申込み条件

(单位:万元)

入居一時金	万円	
生活支援費	万円	一般居室は 250 万円、介護居室は 70 万円
介護一時金	100万円	
合計(イ)	万円	

3. 支払い条件

(单位: 万元)

申込金(ロ)	10万円	
残金支払い(イーロ)	万円	
合計(イ)	万円	

4. 毎月の費用

(単位:円)

管理費	95,550円	定額
食事費	56,700円	1日3食×30日の料金で、喫食数により精算
光熱費	実費	一般居室についてのみ実費精算
電話代	実費	携帯電話または自室に取付けた電話の通話実費
介護保険自己負担額	実費	介護度1(16,770円)～介護度5(24,840円)
介護保険外サービス	実費	「介護サービス一覧表」参照
診察費	実費	
お小遣い	実費	
消耗品費その他	実費	おむつ代、トイレトペーパー代、新聞代の実費
合計	円	実費を除く

5. 備考

[illegible]