

シニアライフSORA料金表（1割負担者）

（令和元年10月1日現在）

日額料金

介護区分	介護保険負担金	共通（税別）		部屋タイプ別家賃（非課税）		部屋タイプ別料金合計（税別）		
		食費（3食）	管理費（共益費）			Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ
要支援1	181	1,400	700	Aタイプ	1,200	3,481	3,581	3,681
要支援2	310					3,610	3,710	3,810
要介護1	536			Bタイプ	1,300	3,836	3,936	4,036
要介護2	602					3,902	4,002	4,102
要介護3	671			Cタイプ	1,400	3,971	4,071	4,171
要介護4	735					4,035	4,135	4,235
要介護5	804					4,104	4,204	4,304

月額料金（30日換算）

介護区分	介護保険負担金	共通（税別）		部屋タイプ別家賃（非課税）		部屋タイプ別料金合計（税別）		
		食費（3食）	管理費（共益費）			Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ
要支援1	5,430	42,000	21,000	Aタイプ	36,000	104,430	107,430	110,430
要支援2	9,300					108,300	111,300	114,300
要介護1	16,080			Bタイプ	39,000	115,080	118,080	121,080
要介護2	18,060					117,060	120,060	123,060
要介護3	20,130			Cタイプ	42,000	119,130	122,130	125,130
要介護4	22,050					121,050	124,050	127,050
要介護5	24,120					123,120	126,120	129,120

◎介護保険関係料金は厚生労働省通達によるものです。（令和元年10.1現在）

Aタイプ：18.90㎡《約11.6畳》（16部屋）

Bタイプ：20.30㎡《約12.5畳》（6部屋）

Cタイプ：22.92㎡《約14畳》（8部屋）

介護加算	医療機関連携加算	介護職員等特定処遇改善加算		
	サービス提供体制強化加算	口腔衛生管理体制加算		
	栄養スクリーニング加算	退院・退所時連携加算		
	介護職員処遇改善加算			
実費	①おむつ代	②居室電気料金	③日常生活用品等	④医療費
その他の費用	①介護ベット、リネンリース料・月額5,000円（税別）			
	②おむつ処分費1 400円/袋（税別） 尿取りパットスーパー・レギュラーワイドパンツ・はくパンツ薄型			
	③おむつ処分費2 500円/袋（税別） 夜安心パット・ラクラクテープパンツ			

シニアライフSORA料金表（2割負担者）

（令和元年10月1日現在）

日額料金

介護区分	介護保険負担金	共通（税別）		部屋タイプ別家賃（非課税）		部屋タイプ別料金合計（税別）		
		食費（3食）	管理費（共益費）			Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ
要支援1	362	1,400	700	Aタイプ	1,200	3,662	3,762	3,862
要支援2	620					3,920	4,020	4,120
要介護1	1,072			Bタイプ	1,300	4,372	4,472	4,572
要介護2	1,204					4,504	4,604	4,704
要介護3	1,342			Cタイプ	1,400	4,642	4,742	4,842
要介護4	1,470					4,770	4,870	4,970
要介護5	1,608					4,908	5,008	5,108

月額料金（30日換算）

介護区分	介護保険負担金	共通（税別）		部屋タイプ別家賃（非課税）		部屋タイプ別料金合計（税別）		
		食費（3食）	管理費（共益費）			Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ
要支援1	10,860	42,000	21,000	Aタイプ	36,000	109,860	112,860	115,860
要支援2	18,600					117,600	120,600	123,600
要介護1	32,160			Bタイプ	39,000	131,160	134,160	137,160
要介護2	36,120					135,120	138,120	141,120
要介護3	40,260			Cタイプ	42,000	139,260	142,260	145,260
要介護4	44,100					143,100	146,100	149,100
要介護5	48,240					147,240	150,240	153,240

◎介護保険関係料金は厚生労働省通達によるものです。（令和元年10.1現在）

Aタイプ：18.90㎡《約11.6畳》（16部屋）

Bタイプ：20.30㎡《約12.5畳》（6部屋）

Cタイプ：22.92㎡《約14畳》（8部屋）

介護加算	医療機関連携加算	介護職員等特定処遇改善加算		
	サービス提供体制強化加算	口腔衛生管理体制加算		
	栄養スクリーニング加算	退院・退所時連携加算		
	介護職員処遇改善加算			
実費	①おむつ代	②居室電気料金	③日用生活用品等	④医療費
その他の費用	①介護ベット、リネンリース料・月額5,000円（税別）			
	②おむつ処分費1 400円/袋（税別） 尿取りパットスーパー・レギュラーワイドパンツ・はくパンツ薄型			
	③おむつ処分費2 500円/袋（税別） 夜安心パット・ラクラクテープパンツ			