


ご入居までの流れ

入居者様、ご家族の不安や疑問を解消できるよう、スマリンフィルケア一同、丁寧にご対応させていただきます。
まずはお気軽にお問い合わせください。心よりお待ちしております。

Step1

お問い合わせ・資料請求

フリーコール、お問い合わせフォームより、ご連絡ください。

 **0120 - 546 - 366** 受付時間/9:00~18:00

Step2

ご見学

各ホームの担当相談員がホームについてご説明と館内のご案内をいたします。ご希望や細やかな条件等もお聞かせください。
お食事もお見学の 일환としてご興味いただけます。

Step3

お申し込み

お申し込みをもってお部屋を確保させていただきます。
お客様にご提出していただく書類【入居申込書】

Step4

ご面談

スタッフがご自宅若しくは病院・施設にお伺いします。ご本人の日常生活のご様子やご要望について、ご家族の立会いの下、お話を伺います。

Step5

ご契約までの準備

お客様には、ご契約までに以下の書類の準備をお願いします。
【健康診断書】【診療情報提供書】
病院・施設に入所している方は以下の書類もご準備ください。
【看護サマリー】【介護サマリー】

Step6

ご契約

ご入居者様とご家族様とご契約書を取り交わします。ご入居日までに、入居一時金および月額利用料をお振込みいただけます。

Step7

ご入居

ホームでの新しい生活が始まります。お客様が新たな家族の一員として、安心した生活をお過ごしになられるよう、スマリンフィルケア一同、お待ちしております。

住友林業の有料老人ホーム

エスペランサ登戸のご案内

お問い合わせ
資料請求は

お気軽にお電話ください。〈受付時間/9:00~18:00〉 <https://www.fillcare.co.jp/>

 **0120 - 546 - 366** **スマリンフィルケア**



スマリンフィルケア

ご入居者に選択していただける「基本プラン」、「特別プラン」、「月払プラン」の3つのプランをご年齢毎にご用意しております。ご検討の際にお役立てください。

◆入居時費用をお支払いになる場合

前払金(非課税)				
入居時のご年齢	償却期間	居室タイプ	基本プラン<うち入居時償却費用>	特別プラン<うち入居時償却費用>
90歳以上	48ヶ月	A・B・C・D	3,600,000円 <720,000円>	6,120,000円 <1,224,000円>
80歳～89歳	72ヶ月	A・B・C・D	5,400,000円 <1,080,000円>	9,180,000円 <1,836,000円>
70歳～79歳	96ヶ月	A・B・C・D	7,200,000円 <1,440,000円>	12,240,000円 <2,448,000円>
65歳～69歳	120ヶ月	A・B・C・D	9,000,000円 <1,800,000円>	15,300,000円 <3,060,000円>

月額利用料(全年齢共通)			
	居室タイプ	基本プラン	特別プラン
管理費	A・B・C・D	74,800円 (うち消費税6,800円)	
上乗せ介護費	A・B・C・D	33,000円 (うち消費税3,000円)	
食費	A・B・C・D	75,900円 (うち消費税6,900円)	
家賃相当額	A・B・C・D	52,500円(非課税)	0円
月額利用料/合計	A・B・C・D	236,200円 (うち消費税16,700円)	183,700円 (うち消費税16,700円)

- 入居一時金は居室及び共用部の家賃の前払い金です。
- 入居時償却費用は償却期間よりも長くご入居された場合の家賃相当額です。

◆入居時費用をお支払いにならない場合

前払金(非課税)		
入居時のご年齢	居室タイプ	月払プラン(保証金)
全年齢共通	A・B・C・D	0円 (保証金60万円)

月額利用料(全年齢共通)		
	居室タイプ	月払プラン
管理費	A・B・C・D	74,800円 (うち消費税6,800円)
上乗せ介護費	A・B・C・D	33,000円 (うち消費税3,000円)
食費	A・B・C・D	75,900円 (うち消費税6,900円)
家賃相当額	A・B・C・D	127,500円 (非課税)
月額利用料/合計	A・B・C・D	311,200円 (うち消費税16,700円)

- 自立の方は、別途77,000円(うち消費税7,000円)ご負担いただきます。(生活サポート費)

★ 体験入居	…1泊2日 / 13,200円(うち消費税1,200円) ※最長7泊8日
★ ショート入居	…1泊2日 / 16,500円(うち消費税1,500円) ※最長30泊31日
※ 料金の内容は管理費、食費(3食)、介護サービス費です。個人の消耗品費、医療費等は含まれておりません。	
※ 介護保険は適用外。それぞれの利用条件等についてはお問い合わせください。	

居室タイプ	タイプ	居室面積・居室数	居室番号
	A	15.11㎡(1室)	108
	B	15.30㎡(18室)	101, 102, 103, 105, 203, 205, 206, 212, 213, 215, 216, 303, 305, 306, 312, 313, 315, 316
	C	16.00㎡(18室)	106, 107, 201, 202, 207, 208, 210, 211, 217, 218, 301, 302, 307, 308, 310, 311, 317, 318
	D	16.95㎡(1室)	110

返還制度

- 前払金は償却期間を超える場合、返還金はありません。また、前払金の追加徴収は行いません。
- 保証金は原則、全額返還金として返還するものとします。ただし、本契約終了時において、入居者の月額利用料その他の未払い等により、事業者に対する債務がある場合、保証金からその債務の対等額を相殺するものとし、相殺後の保証金の残額について返還するものとします。

月額利用料の目安(1ヶ月を30日として計算)

- 管理費:共用施設の維持管理費、事務費、生活サービスに関わる人件費、保険費等
- 食費:1日3食=2,530円(うち消費税230円)

【月額利用料に含まれない費用】

< 実費負担いただく費用(例) > 生活サポート費(自立の方)、介護保険の本人負担(要支援・要介護の方)、医療費、オムツ、理美容、レクリエーション材料費等
 < 発生する費用(例) > 協力医療機関以外への通院介助並びに入院時の同行:1時間1,100円(うち消費税100円)
 週2回以上の居室清掃:30分660円(うち消費税60円)、週4回以上の洗濯:1回220円(うち消費税20円)等

上記費用に関する詳細は重要事項説明書の介護サービス一覧をご確認ください。

介護サービス費用

- 当施設は介護保険特定施設(介護予防特定施設)入居者生活介護事業所です。毎月の介護保険給付の自己負担額は下記の通りとなります。(1割負担の場合)

要支援1	5,821円	要支援2	9,970円
要介護1	17,238円	要介護2	19,361円
		要介護3	21,580円
		要介護4	23,638円
		要介護5	25,857円

※ 1ヶ月を30日として計算しています。上記は基本報酬分です。入居者、施設等の状況により各種加算がかかります。

施設概要

- 類型 / 介護付有料老人ホーム(一般型 特定施設入居者生活介護)
- 介護保険 / 神奈川県知事指定 事務所番号1475400659
- 住居の権利形態 / 利用権方式
- 入居時の要件 / 原則として65歳以上で自立・日常生活での支援・介護を必要とされる方
- 居室区分 / 全室個室
- 介護に関わる職員体制 / 2.5:1(週40時間換算)
- 介護職員の夜間帯最少人数配置 / 介護職員2名(夜間帯:19時～7時)
- 開設年月日 / 2004年11月1日(平成16年)
- 所在地 / 神奈川県川崎市多摩区登戸3262
- 交通機関 / 小田急小田原線・JR南武線「登戸」駅から徒歩約5分(約400m)
- 土地・建物の権利形態 / 賃借
- 建物の構造 / 鉄筋コンクリート造(耐火構造)地上3階建
- 敷地面積 / 783.07㎡
- 延床面積 / 1,235.74㎡
- 総居室数・総定員 / 38室38名 全室介護居室(全室1人居室)
- 居室面積 / Aタイプ:15.11㎡(1室) Bタイプ:15.30㎡(18室) Cタイプ:16.00㎡(18室) Dタイプ:16.95㎡(1室)
- 居室設備 / 介護用電動ベッド・寝具・照明・冷暖房・温水器付洗面台・防炎カーテン・ケアコール(2ヶ所)・トイレ(洗浄機能付)・防火設備(スプリンクラー・熱感知器・非常時放送スピーカー)・電話回線・TV回線
- 共用設備 / 食堂兼機能訓練コーナー・エレベーター・脱衣所・一般浴室・機械浴室・エントランスホール・談話コーナー・洗濯コーナー
- 協力医療機関の提供内容 / 往診・健康管理(年2回の健康診断等)及び緊急時対応
 医療法人社団 檜会 川崎高津クリニック(内科、整形外科)
 医療法人社団 コンパス コンパスクリニック横浜(内科)
 医療法人社団 拓美会 木曾団地歯科(歯科)
 医療法人社団 清慈会(歯科)
- 事業主体 / スミリンフィルケア株式会社