BRANCHEILE CARE

ブランシエールケア西千葉

ご契約時および月々の費用について

長谷工 シニアウェルデザイン

2026/12/01

入居の条件

●満60歳以上で、共同生活が円満にできる方
●身元引受人および連帯保証人がいる方（いらっしゃらない場合はご相談ください）
●自らおよび身元引受人等が反社会的勢力に該当しないこと

ご契約時の費用

●前払金は、専用居室および共用部分を利用するための費用（家賃相当額）に充当されるものです。毎月償却し、償却期間が終了しても、追加の前払金の必要なく住み続けることができます（年払い方式は非該当）。
●居住の権利形態は利用権です。利用権は所有権ではないため、相続はできません。また、修繕積立金・消費税・不動産取得税などはかかりません。
●前払金は契約時の年齢によって異なります。
●一括払い方式、一部月払い方式は、契約時の年齢制限がございます。
60歳～74歳の方は年払い方式、月払い方式のみとなります。
●年払い方式、月払い方式は、敷金として家賃3ヵ月分相当額が必要です。

月額費用

●月額家賃は、入居者が居住する居室及び入居者が利用する共用部等の家賃相当費用。
●管理費は、共益費相当とその他使途（リビングデザインの人件費、備品、消耗品費）。
●食費は、朝食537円（税抜498円）、昼食615円（税抜570円）、夕食811円（税抜738円）。食費の消費税は朝食・昼食8％、夕食10％。特別食別途。
お支払いは注文された分のみとなります。
●上乗せ介護金は、法令で定める人員配置基準を超えて配置をする介護・看護人員に係る人件費相当額。お1人日額1,100円（税抜1,000円）で1ヵ月30日とした場合の金額。
●おむつ代、リネンリース料、私物洗濯代、理美容費、預託物管理、旅行などのイベント費用、医療費等は別途自己負担になります。

前払金の返還金と保全制度

想定居住期間内に契約終了・解約の場合、下記計算式により前払金を返還いたします。

［一括払い・一部月払い方式］
返還金 ＝ 想定居住期間の家賃の前払分 ÷ 想定居住期間
× 契約終了日から想定居住期間満了日までの日数

［年払い方式］
返還金 ＝ 前払金 ×（12ヵ月 − 入居日数）÷ 12ヵ月

◎居室の原状回復のための費用等未精算金が差し引かれる場合があります。

●3ヵ月以内の短期解約特例があります。

入居日から3ヵ月以内に解約される場合、入居日から契約終了日までに係る日割分を除き、全額返還いたします（死亡退去を含む）。

●保全制度があります。

前払金の保全措置として、不動産信用保証株式会社の保全措置に加入しています。事業者が万一倒産などに至った場合、入居者から受領した前払金の元本返済債務または前払金保証証書に記載された保証金額のいずれか小さいほうの額を限度として保証金が支払われます。

※詳細は重要事項説明書、各種サービス規程をご参照ください。
※記載内容は2026年12月1日現在です。今後変更になる場合があります。

介護型 費用例

ワンルーム（14.84㎡/4.48坪）タイプ

支払い方法	前払金	月額費用
PLAN 1 **一括払い方式** 入居時に前払金を一括でお支払いいただくプラン	80歳以上の場合 678万円 75歳～79歳の場合 813万円	1人 273,190円
PLAN 2 **一部月払い方式** 家賃5万円と前払金をお支払いいただくプラン ［家賃 5万円］	80歳以上の場合 325万円 75歳～79歳の場合 390万円	1人 323,190円
PLAN 3 **年払い方式** 1年間の家賃を前払金としてお支払いいただくプラン	115.2万円/年 （敷金として月払い方式の家賃3ヵ月分が別途必要）	1人 273,190円
PLAN 4 **月払い方式** 家賃を月々お支払いいただくプラン ［家賃 9.6万円］	0円 （敷金として家賃3ヵ月分が別途必要）	1人 369,190円

前払金は契約時の年齢によって異なります。60歳～74歳の方は年払い方式、月払い方式のみとなります。 記載料金は消費税込みとなっております（家賃は非課税）。

月額費用内訳（家賃を除く）

	1人入居
管理費（共益費相当）	57,000円
管理費（その他使途）	112,200円（税抜102,000円）
食費	58,890円（税抜54,180円）
光熱水費	12,100円（税抜11,000円）
上乗せ介護金	33,000円（税抜30,000円）
合計	273,190円（税抜254,180円）

年齢別想定居住期間

入居時年齢	75歳～79歳	80歳以上
想定居住期間	6年	5年

■前払金に対する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（非返還対象分）の割合

介護型	30%

介護保険自己負担額（30日利用、1割負担の場合）

非課税（単位：円）

要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
5,864円	10,029円	17,366円	19,513円	21,756円	23,838円	26,049円

※別途、介護保険の加算が生じた場合は、自己負担額をお支払いいただきます。