

# グランダ

## 中村橋式番館



外観イメージ図

土地建物の所有形態：事業主体非所有

### ホームの概要

所在地：〒176-0021 東京都練馬区貫井2丁目  
敷地面積：1,697.06m<sup>2</sup>  
延床面積：2,582.34m<sup>2</sup>  
構造規模：鉄骨造(一部鉄筋コンクリート造)地上4階建・3棟  
居室数：63室(定員66名/全室個室)  
居室面積：Aタイプ/18.1m<sup>2</sup>  
                  Bタイプ/36.2m<sup>2</sup>  
開設日：2012年3月予定  
居住の権利形態：利用権方式  
利用料の支払方式：一時金方式  
東京都指定特定施設入居者生活介護、  
指定介護予防特定施設入居者生活介護指定申請中



お車のご案内 ← 一方通行  
※道幅が大変狭くなっており危険です  
お車での通行はお控え下さい。

### 居室付帯設備

- ナースコール
- 介護用電動ベッド
- クローゼット
- 温水洗浄機能付トイレ
- 洗面(温水)
- 冷暖房設備
- テレビ配線・電話配線

### 主な共用スペース他

- ダイニングルーム兼機能訓練室
- ファミリールーム
- ティールーム
- ビューティーサロン※
- 浴室  
(車椅子対応リフト付浴室、  
個浴、檜風呂)
- 健康管理室兼事務室

※各種の外部サービス  
(利用者実費負担)を受けるための部屋

### ご入居対象

入居時自立・要支援・要介護  
契約時原則満65歳以上

### 現地までの交通

#### ●電車・徒歩の場合

- ～西武池袋線「中村橋駅」下車、徒歩6分(約470m)～
- 1.改札を出て左手へ進み、中村橋駅北口から中杉通りに出ます。
  - 2.左手にマツモトキヨシを見ながら直進します。
  - 3.左手にすみれ整骨院がみえたらその先の路地を左折します。
  - 4.右手に小林歯科医院がある路地を右折すると右手にグランダ中村橋式番館があります。

#### ●お車の場合

- ～「目白通り」より～
- 1.貫井2丁目の交差点を越え2つ目の路地(手前にマンション「ラフィーネ中村橋」有り)を左折します。
  - 2.道なりに直進し、突き当たり(喫茶店「Coffeeローリング」有り)を左折します。
  - 3.左手の小林歯科医院のある路地を左折すると右手にグランダ中村橋式番館があります。
- ～「千川通り」より～
- 1.中村西歩道橋のある交差点を北へ入ります。
  - 2.左手に練馬区第三小学校グランダを見ながら直進し、突き当たりを左折します。
  - 3.スーパーマーケットコモディイダの手前の路地を右折し、1つ目の路地を右折します。
  - 4.道なりに直進すると、右手に小林歯科医院がみえますのでその奥にグランダ中村橋式番館があります。

### ●ベネッセスタイルケア お客様窓口

お問い合わせ先



**0120-17-1165** (受付時間:9:00～18:00)

株式会社ベネッセスタイルケア <http://kaigo.benesse-style-care.co.jp>

## 利用料金のご案内

※1  
**<標準入居金>** (入居時満年齢75歳以上92歳未満の方\*)

\*92歳以上、または75歳未満の方については、入居金・返還金を別途ご提示させていただきます。

- **Aタイプ** (18.1m<sup>2</sup>) **980万円**
- **Bタイプ** (36.2m<sup>2</sup>) **1,960万円**

※1 入居金は、居室および共用施設の家賃相当額に充当されるものです。

- ・当ホームは医療機関ではありませんので、入院加療が必要になった場合は医療機関での治療が必要となります。
- ・7年以内にご退居された場合、ご入居の期間に応じて入居金の一部は返還します。  
 (入居金はご契約時に3割を償却し、残り7割を7年(84ヶ月)均等で償却します。)

返還金(償却期間7年)		
年数	Aタイプ	Bタイプ
1年(12ヶ月)	5,879,952円	11,759,976円
2年(24ヶ月)	4,899,960円	9,799,980円
3年(36ヶ月)	3,919,968円	7,839,984円
4年(48ヶ月)	2,939,976円	5,879,988円
5年(60ヶ月)	1,959,984円	3,919,992円
6年(72ヶ月)	979,992円	1,959,996円
7年(84ヶ月)	0円	0円

● **月額自己負担見込額** (①月額利用料+②介護保険1割負担分+③上乗せ介護費用/Aタイプの場合)

	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
合計	<b>227,090円</b>	<b>235,613円</b>	<b>239,201円</b>	<b>241,444円</b>	<b>243,687円</b>	<b>245,897円</b>	<b>248,172円</b>

<内訳>

①月額利用料 月額利用料を一部前払いすることにより、月額利用料を減額するお支払い方法もございます。

項目	Aタイプ	Bタイプ(1名利用)	Bタイプ(2名利用)
食費	68,250円	68,250円	136,500円
水光熱費	31,500円	55,440円	55,440円
運営費※2	42,000円	73,500円	73,500円
計(①)	<b>141,750円</b>	<b>197,190円</b>	<b>265,440円</b>

②介護保険1割負担分※3(1名あたり)

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
<b>6,590円</b>	<b>15,113円</b>	<b>18,701円</b>	<b>20,944円</b>	<b>23,187円</b>	<b>25,397円</b>	<b>27,672円</b>

③上乗せ介護費用※4

項目	Aタイプ	Bタイプ(1名利用)	Bタイプ(2名利用)
上乗せ介護費用	<b>78,750円</b>	<b>78,750円</b>	<b>157,500円</b>

● **自立の方もご入居いただけます。月々の自己負担金額についてはお問合わせください。**

※2 施設の維持・管理費に充当いたします。

※3 要介護1～5については、夜間看護体制加算が含まれています。要支援1～要介護5については、医療機関連携加算が含まれています。

※4 当ホームでは介護保険給付基準を上回る、要支援者および要介護者2.5名に対し、常勤換算1名以上の職員体制(週40時間換算)をとっています。この基準を上回る手厚い人員体制分の料金として算出した上乗せ介護費用を頂戴しております。なお、夜間(22時～翌6時)最少時の介護職員数は3名(満床時)です。

- ・ご入居者個人のおむつ代、医療費、嗜好品購入費等は上記料金に含まれていません。
- ・介護保険1割負担分、月額自己負担見込額は1ヶ月を30日として算出しています。
- ・記載料金には、消費税が含まれています(入居金、介護保険1割負担分は非課税)。
- ・記載情報・料金は、2011年10月現在のものです。