



Bright Stage

有料老人ホーム（介護付）のご案内

令和7年7月1日 現在

有料老人ホーム（介護付）の目的・特徴

■ 介護付有料老人ホームとは

○有料老人ホームにお住まいの方が入浴、排泄、食事等の日常生活のお手伝いや機能訓練等のサービスを介護保険を利用して（特定施設入居者生活介護）受けるところです。

■ ブライトステージ有料老人ホームの特徴

○盛岡市の街なかにある利便性

ブライトステージは盛岡城址の側、中津川のほとりにございます。官公庁に近い他、肴町商店街や文化施設へも徒歩圏内でお散歩コースが充実しています。又、盛岡バスセンターも近く交通の利便性が高いのも特徴です。さらに、チャグチャグ馬コや秋祭りの山車は施設の目の前を通り、さんさ踊りや肴町七夕祭りも近くで行われます。

○安心の看護体制

当社はかかりつけ医療機関との連携を積極的に推進し、今まで入居様がかけられたお医者様とのつながりを大切にいたします。通院が困難な方は協力医療機関等の訪問診療を受ける事も出来ます。又、24時間、365日看護師が勤務しており安心の看護体制です。

○安心の利用権方式

有料老人ホームブライトステージでは何年お住まいになられても、入居前払金の追加は一切ありません。

体験入居のご案内

- 有料老人ホームへの入居を検討されている方が、ブライトステージでの生活をご体験いただきここでの暮らしがご自分に合うかどうかご確認、ご検討いただくものです。

周囲の環境や施設・設備、ブライトステージがご提供する館内のサービスをはじめ、お食事、生活の様子などをご確認いただけます。

ご体験料金1泊2日（3食付）

お一人様6,402円（消費税10%込）

※居室の空状況によって、ご利用いただけない場合がございます。予めご了承下さい。

ブライトステージ有料老人ホームへのお問い合わせ

- 事業所番号 0370103327

■ 受付

有料老人ホーム相談員 照井 望友・津嘉山 浩司

電話019-625-2001（事業所代表）

有料老人ホーム（介護付） ご利用料金表 令和7年7月1日現在

① 有料老人ホーム（介護付）では、次のA～Eまでの料金プランをご用意しております。

プラン名		Aプラン	Bプラン	Cプラン	Dプラン	※Eプラン
特徴		毎月の支払を抑えたプランとなっています。	Aプランの入居前払金を、分割で支払って頂くプランです。一度にご用意いただく入居前払金の負担が抑えられます。	入居前払金を低く抑えたプランです。（但し、月額料金がA・Bプランより若干高く設定されています。）	入居前払金0円プランです。（但し、月額料金がA・B・Cプランより高く設定されています。）	ご入居時、 満95歳を超過した方限定 のプランです。入居前払金0円で、月額料金はCプランと同額です。 ※A～Eプランまでご自由に選択できます。
前払金	金額	390万円	390万円	120万円	0円	0円
	支払	一括	分割（65万円×6年）	一括	—	—
月額料金		181,784 円	181,784 円	206,784 円	216,784 円	206,784 円
家賃(非課税)		22,000 円	22,000 円	47,000 円	57,000 円	47,000 円
管理費(10%)		税込 77,000 円	税込 77,000 円	税込 77,000 円	税込 77,000 円	税込 77,000 円
光熱費(10%)		税込 20,900 円	税込 20,900 円	税込 20,900 円	税込 20,900 円	税込 20,900 円
食費(8%)		税込 61,884 円	税込 61,884 円	税込 61,884 円	税込 61,884 円	税込 61,884 円

※ お預かりした前払金は6年間で償却いたします(A・B・Cプラン)。6年以降お住まい頂いても、前払金の追加料金はございません。

※ 入居前払金は、終身に渡って受領すべき家賃等相当額の一部を前払金としてお支払いいただくものです。

※ 上記の食費は1か月30日で計算しています。ひと月の日数にて食費は増減となります。

② 要介護度により、下記の介護保険利用料金の自己負担額（月額）が別途かかります。

介護 保険 利用 料金 （1割～3割負担）	要介護度	自己負担額（月額）			⇒	《 自己負担額（月額）内訳 》								
		※30日計算				単位/ 日	加算						1 か月 (30日計算)	介護職員等処 遇改善加算Ⅰ 12.8 %
		1割負担額	2割負担額	※ 3割負担額			夜間看護体 制(Ⅰ)/日	個別機能訓 練/日	サービ ス提供 体制強 化Ⅱ/日	協力医療機 関連携 (Ⅰ)/月	入居継続支 援加算 (Ⅰ)/日	高齢者施設 等感染対策 向上加算 (Ⅰ)/月		
	要支援1	7,332円	14,664円	21,996円		183	0	12	18	100	0	10	6,500	7,332
	要支援2	11,731円	23,462円	35,193円		313	0	12	18	100	0	10	10,400	11,731
	要介護1	20,699円	41,398円	62,097円		542	18	12	0	100	36	10	18,350	20,699
	要介護2	22,966円	45,932円	68,898円		609	18	12	0	100	36	10	20,360	22,966
	要介護3	25,335円	50,670円	76,005円		679	18	12	0	100	36	10	22,460	25,335
	要介護4	27,534円	55,068円	82,602円		744	18	12	0	100	36	10	24,410	27,534
	要介護5	29,869円	59,738円	89,607円		813	18	12	0	100	36	10	26,480	29,869

※ 要件を満たした上で特定施設で看取り対応をした場合、上記料金の他に看取り介護加算が加算されます。

※ 医療提供施設を退院・退所してご入居となりました方は、「退院・退所時連携加算」として30円/日が加算されます。（ご入居から30日

※ 以内に限ります。）要介護認定者のみ対象であり、要支援者は該当しません。

※ 介護職員処遇改善加算として自己負担分に12.8%が加算されます。要件により加算率変動になることもございます。

※ 退居時情報提供加算として、医療機関へ退所した際に生活支援上の留意点等の情報提供を行った場合、1割負担の方で250円/回が加算されます。

※ 新興感染症等施設療養費として、新興感染症のパンデミック発生時等において施設内で療養を行った場合に、240円/日が加算されます。

③ お選びいただいた①プラン月額料金と②介護保険利用料金の合計が毎月のご利用料金となります。

月額料金+介護保険利用料金の合計（1か月の利用料金のおおよその額）									
要介護度	A・Bプラン			C・Eプラン			Dプラン		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	189,116	196,448	203,780	214,116	221,448	228,780	224,116	231,448	238,780
要支援2	193,515	205,246	216,977	218,515	230,246	241,977	228,515	240,246	251,977
要介護1	202,483	223,182	243,881	227,483	248,182	268,881	237,483	258,182	278,881
要介護2	204,750	227,716	250,682	229,750	252,716	275,682	239,750	262,716	285,682
要介護3	207,119	232,454	257,789	232,119	257,454	282,789	242,119	267,454	292,789
要介護4	209,318	236,852	264,386	234,318	261,852	289,386	244,318	271,852	299,386
要介護5	211,653	241,522	271,391	236,653	266,522	296,391	246,653	276,522	306,391
その他実費負担料金	医療費・おむつ代・洗濯代行・買い物代行・ほほえみケアサービス・B-up・行政手続代行などの介護保険対象外費用は別途料金となり、消費税が課税されます。								

※ 実際にかかる費用はサービスの利用状況により異なります。

※ 弊社の施設ケアマネージャーによるケアプラン作成となります。