



Bright Stage

有料老人ホーム（介護付）のご案内

令和8年6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、今まで入居者様がかか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6,578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019-613-3013（老人ホーム直通）

有料老人ホーム（介護付） ご利用料金表

令和8年6月1日現在

① 有料老人ホーム（介護付）では、次のA～D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 | | D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0円プランです。（但し、月額料金がA・Bプランより高く設定されています。） | |
| 前払金 | 金額 | 390万円 | | 390万円 | | 0万円 | |
| | 支払 | 一括 | | 分割（65万円×6年） | | - | |
| 月額料金 | | 195,052 円 | | 195,052 円 | | 230,052 円 | |
| 家賃（非課税） | | 22,000 円 | | 22,000 円 | | 57,000 円 | |
| 管理費（10%） | | 税込 | 88,000 円 | 税込 | 88,000 円 | 税込 | 88,000 円 |
| 光熱費（10%） | | 税込 | 20,900 円 | 税込 | 20,900 円 | 税込 | 20,900 円 |
| （夏期・冬期料金） | | （税込 | 24,200 円） | （税込 | 24,200 円） | （税込 | 24,200 円） |
| 食費（8%） | | 税込 | 64,152 円 | 税込 | 64,152 円 | 税込 | 64,152 円 |

- ※ お預かりした前払金は6年間で償却いたします（A・B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。
- ※ 水光熱費は、夏期（7・8・9月）及び冬期（11・12・1・2・3月）に限り3,300円が加算されます。
- ※ 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)口を含む 15.9% |
| | | 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 | 生産性向上推進体制加算(II)/月 | | |
| 要支援1 | 7,545円 | 15,090円 | 22,635円 | 183 | 0 | 12 | 18 | 100 | 0 | 10 | 10 | 6,510 | 7,545 | |
| 要支援2 | 12,065円 | 24,130円 | 36,195円 | 313 | 0 | 12 | 18 | 100 | 0 | 10 | 10 | 10,410 | 12,065 | |
| 要介護1 | 21,279円 | 42,558円 | 63,837円 | 542 | 18 | 12 | 0 | 100 | 36 | 10 | 10 | 18,360 | 21,279 | |
| 要介護2 | 23,609円 | 47,218円 | 70,827円 | 609 | 18 | 12 | 0 | 100 | 36 | 10 | 10 | 20,370 | 23,609 | |
| 要介護3 | 26,043円 | 52,086円 | 78,129円 | 679 | 18 | 12 | 0 | 100 | 36 | 10 | 10 | 22,470 | 26,043 | |
| 要介護4 | 28,303円 | 56,606円 | 84,909円 | 744 | 18 | 12 | 0 | 100 | 36 | 10 | 10 | 24,420 | 28,303 | |
| 要介護5 | 30,702円 | 61,404円 | 92,106円 | 813 | 18 | 12 | 0 | 100 | 36 | 10 | 10 | 26,490 | 30,702 | |

- ※ 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）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15.9%が加算されます。要件により加算率が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プラン・B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 |
| 要支援1 | 202,597 円 | 210,142 円 | 217,687 円 | 237,597 円 | 245,142 円 | 252,687 円 |
| 要支援2 | 207,117 円 | 219,182 円 | 231,247 円 | 242,117 円 | 254,182 円 | 266,247 円 |
| 要介護1 | 216,331 円 | 237,610 円 | 258,889 円 | 251,331 円 | 272,610 円 | 293,889 円 |
| 要介護2 | 218,661 円 | 242,270 円 | 265,879 円 | 253,661 円 | 277,270 円 | 300,879 円 |
| 要介護3 | 221,095 円 | 247,138 円 | 273,181 円 | 256,095 円 | 282,138 円 | 308,181 円 |
| 要介護4 | 223,355 円 | 251,658 円 | 279,961 円 | 258,355 円 | 286,658 円 | 314,961 円 |
| 要介護5 | 225,754 円 | 256,456 円 | 287,158 円 | 260,754 円 | 291,456 円 | 322,158 円 |
| 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。