

スマイル桜ヶ丘月額ご利用料金【介護福祉施設サービス費】

令和6年 8月1日改定

*標準サービス利用料金(利用者負担段階第4段階の方/負担割合1割の方)

要介護度	基本額 (単位)	単位の単価	利用者負担 (1割)	食費	居住費	1日合計額	ひと月合計 (30日の場合)
1	670単位	10.45	¥701	¥1,710	¥2,300	¥4,711	¥141,330
2	740単位	10.45	¥774	¥1,710	¥2,300	¥4,784	¥143,520
3	815単位	10.45	¥852	¥1,710	¥2,300	¥4,862	¥145,860
4	886単位	10.45	¥926	¥1,710	¥2,300	¥4,936	¥148,080
5	955単位	10.45	¥998	¥1,710	¥2,300	¥5,008	¥150,240

*標準サービス利用料金(利用者負担段階第4段階の方/負担割合2割の方)

要介護度	基本額 (単位)	単位の単価	利用者負担 (2割)	食費	居住費	1日合計額	ひと月合計 (30日の場合)
1	670単位	10.45	¥1,401	¥1,710	¥2,300	¥5,411	¥162,330
2	740単位	10.45	¥1,547	¥1,710	¥2,300	¥5,557	¥166,710
3	815単位	10.45	¥1,704	¥1,710	¥2,300	¥5,714	¥171,420
4	886単位	10.45	¥1,852	¥1,710	¥2,300	¥5,862	¥175,860
5	955単位	10.45	¥1,996	¥1,710	¥2,300	¥6,006	¥180,180

*標準サービス利用料金(利用者負担段階第4段階の方/負担割合3割の方)

要介護度	基本額 (単位)	単位の単価	利用者負担 (3割)	食費	居住費	1日合計額	ひと月合計 (30日の場合)
1	670単位	10.45	¥2,101	¥1,710	¥2,300	¥6,111	¥183,330
2	740単位	10.45	¥2,320	¥1,710	¥2,300	¥6,330	¥189,900
3	815単位	10.45	¥2,555	¥1,710	¥2,300	¥6,565	¥196,950
4	886単位	10.45	¥2,778	¥1,710	¥2,300	¥6,788	¥203,640
5	955単位	10.45	¥2,994	¥1,710	¥2,300	¥7,004	¥210,120

*サービス利用料金減額(利用者負担段階第3段階②の方)

要介護度	基本額 (単位)	単位の単価	利用者負担 (1割)	食費	居住費	1日合計額	ひと月合計 (30日の場合)
1	670単位	10.45	¥701	¥1,360	¥1,370	¥3,431	¥102,930
2	740単位	10.45	¥774	¥1,360	¥1,370	¥3,504	¥105,120
3	815単位	10.45	¥852	¥1,360	¥1,370	¥3,582	¥107,460
4	886単位	10.45	¥926	¥1,360	¥1,370	¥3,656	¥109,680
5	955単位	10.45	¥998	¥1,360	¥1,370	¥3,728	¥111,840

*入院・外泊した場合、7日(月をまたがる場合は最大12日)以降の居住費は¥2,300/日になります。

*サービス利用料金減額(利用者負担段階第3段階①の方)

要介護度	基本額 (単位)	単位の単価	利用者負担 (1割)	食費	居住費	1日合計額	ひと月合計 (30日の場合)
1	670単位	10.45	¥701	¥650	¥1,370	¥2,721	¥81,630
2	740単位	10.45	¥774	¥650	¥1,370	¥2,794	¥83,820
3	815単位	10.45	¥852	¥650	¥1,370	¥2,872	¥86,160
4	886単位	10.45	¥926	¥650	¥1,370	¥2,946	¥88,380
5	955単位	10.45	¥998	¥650	¥1,370	¥3,018	¥90,540

*入院・外泊した場合、7日(月をまたがる場合は最大12日)以降の居住費は¥2,300/日になります。

*サービス利用料金減額(利用者負担段階第2段階の方)

要介護度	基本額 (単位)	単位の単価	利用者負担 (1割)	食費	居住費	1日合計額	ひと月合計 (30日の場合)
1	670単位	10.45	¥701	¥390	¥880	¥1,971	¥59,130
2	740単位	10.45	¥774	¥390	¥880	¥2,044	¥61,320
3	815単位	10.45	¥852	¥390	¥880	¥2,122	¥63,660
4	886単位	10.45	¥926	¥390	¥880	¥2,196	¥65,880
5	955単位	10.45	¥998	¥390	¥880	¥2,268	¥68,040

*入院・外泊した場合、7日(月をまたがる場合は最大12日)以降の居住費は¥2,300/日になります。

*サービス利用料金減額(利用者負担段階第1段階の方)

要介護度	基本額 (単位)	単位の単価	利用者負担 (1割)	食費	居住費	1日合計額	ひと月合計 (30日の場合)
1	670単位	10.45	¥701	¥300	¥880	¥1,881	¥56,430
2	740単位	10.45	¥774	¥300	¥880	¥1,954	¥58,620
3	815単位	10.45	¥852	¥300	¥880	¥2,032	¥60,960
4	886単位	10.45	¥926	¥300	¥880	¥2,106	¥63,180
5	955単位	10.45	¥998	¥300	¥880	¥2,178	¥65,340

スミール桜ヶ丘ご利用料金【加算】

令和6年 8月1日 改定

単価:1単位=10.45円

加算内容	単位数	自己負担 (1割負担)	自己負担 (2割負担)	自己負担 (3割負担)	
看護体制加算(Ⅰ)ロ	常勤看護師が1人以上配置している場合。	1日 4単位	1日 5円	1日 9円	1日 13円
看護体制加算(Ⅱ)ロ	看護職員を入所者の数が25増やすごとに1名以上配置しており、看護職員により病院の看護職員との連携により24時間の連絡体制を確保している場合。	1日 8単位	1日 9円	1日 17円	1日 25円
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	夜勤を行う介護職員又は看護職員の数が、最低基準を1以上上回っていた場合。	1日 18単位	1日 19円	1日 38円	1日 57円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	自立支援・重度化防止に資する介護を推進するため、外部のリハビリテーション専門職と連携する場合。	1月 100単位	1月 105円	1月 209円	1月 314円
個別機能訓練加算Ⅰ	入所者ごとの個別機能訓練計画に基づき計画的に機能訓練を実施した場合。	1日 12単位	1日 13円	1日 25円	1日 38円
個別機能訓練加算Ⅱ	計画内容に係るデータ情報を厚労省へ提出してフィードバックを受け活用する場合	1月 20単位	1月 21円	1月 42円	1月 63円
若年性認知症入所者受入加算	65歳未満の認知症の方を受け入れた場合。	1日 120単位	1日 126円	1日 251円	1日 377円
精神科医師定期的療養指導加算	精神科医師による療養指導が月2回以上行われている場合。	1日 5単位	2日 6円	2日 11円	2日 16円
外泊時費用	(月6日限度)病院又は診療所への入院を要した場合、及び居宅等における外泊を認めた場合。なお、空床利用する場合は加算しません。	1日 246単位	1日 257円	1日 514円	1日 771円
初期加算	施設での生活に慣れるために様々な支援を必要とすることから、入所日・入院後再入所時から起算して30日に限って算定。	1日 30単位	1日 32円	1日 63円	1日 94円
経口維持加算(Ⅰ)	摂食機能障害や誤嚥を有する方に対して医師又は歯科医師の指示に基づき、経口維持計画を作成して管理栄養士等が栄養管理を行った場合。	1月 400単位	1月 418円	1月 836円	1月 1254円
療養食加算	主治医より食事箋の発行を受け、管理栄養士または栄養士によって食事の提供が管理されている。1食を1回として評価。	1回 6単位	1回 7円	1回 13円	1回 19円
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	入所者ごとに褥瘡の発生と関連のあるリスクを定期的に評価し、その評価結果を厚労省に報告して活用する。	1月 3単位	1月 4円	1月 7円	1月 10円
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者について褥瘡の発生がない場合。	1月 13単位	1月 14円	1月 27円	1月 41円
排せつ支援加算Ⅰ	排泄に介護を要する入所者ごとに要介護状態の軽減の見込みについて評価し厚労省に報告して活用する。	1月 10単位	1月 11円	1月 21円	1月 32円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の60以上である場合。	1日 18単位	1日 19円	1日 38円	1日 57円
科学的介護推進体制加算Ⅱ	入所者ごとのADL値・栄養状態・口腔機能等に係るデータ情報を厚労省へ提出してフィードバックを受け活用する場合	1月 50単位	1月 53円	1月 105円	1月 157円
ADL維持等加算Ⅰ	ADL値を厚労省へのデータと提出評価対象者の数値が基準値以上であった場合	1月 30単位	1月 32円	1月 63円	1月 94円
安全対策体制加算	組織的に安全対策を実地する体制が整備されていること	1回 20単位	1回 21円	1回 42円	1回 63円
協力医療機関連携加算	施設で対応可能な範囲を超える医療ニーズに対応するため協力医療機関と会議を定期で開催している場合	1月 100単位	1回 105円	1回 209円	1回 314円
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	厚生労働大臣が定める基準を満たしている場合。	基本サービス費と所定加算の合計に13.6%加算			

※その他、個人負担となる費用

区分	金額	内容の説明
居室電気代	1日 50円	お持ち込みの電化製品の使用に伴う電気代。
嗜好品費	1日 50円	嗜好に合わせた飲み物等の提供費用。
理美容代	実費 (メニューにより料金が異なります)	ご希望により、散髪等を実施した場合の費用。