

介護付有料老人ホーム「スマイルハウスみどりの杜」  
**利用料金表**

令和6年4月1日改定

★月額利用料(1ヶ月を30日とした場合)

(金額は消費税込み)

項目	金額(1ヶ月あたり)	備 考	
家 賃 (非課税)	57,000 円	月の中途入居の場合、1ヶ月を30日として日割り計算	
管 理 費 (光熱水費含)	63,000 円	月の中途入居の場合、1ヶ月を30日として日割り計算	
食 費	55,500 円	1日1,850円(朝食360円、昼食690円、夕食690円、おやつ110円) 実際の喫食数により計算	
介護保険の 利用料 (1割負担分)	要 支 援 1	5,490 円	1日 183円
	要 支 援 2	9,390 円	1日 313円
	要 介 護 1	16,260 円	1日 542円
	要 介 護 2	18,270 円	1日 609円
	要 介 護 3	20,370 円	1日 679円
	要 介 護 4	22,320 円	1日 744円
	要 介 護 5	24,390 円	1日 813円
	①夜間看護体制加算(Ⅱ)	270 円	要介護認定の方のみ1日 9円
	②サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	540 円	1日 18円
	③新興感染症等施設内療養費	1,200 円	1ヶ月に1回連続する5日間1日240円
	④退院・退所時連携加算	900 円	1日 30円(要介護の方で入居から30日以内)
⑤退居時情報提供加算	250 円	一人につき1回(退居先が医療機関の場合のみ)	
⑥介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険利用料+加算①~④×1.5%	基本加算は①②+⑥~⑧ ③~⑤は該当者のみ	
⑦介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護保険利用料+加算①~④×8.2%		
⑧介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護保険利用料+加算①~④×1.8%		

1ヶ月を30日とした場合の  
計算例(下表)

\* 介護保険の利用料の目安

介護度	介護保険サービスの単位数						利用金額	入居者負担分 (1割)	入居者負担分 (2割)	
	基本料	加 算								合 計
		夜間看護体制加算(Ⅱ)	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	介護職員等ベースアップ等支援加算	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)				
要支援1	5,490	0	540	90	494	109	6,723	67,230 円	6,723 円	13,446 円
要支援2	9,390	0	540	149	814	179	11,072	110,720 円	11,072 円	22,144 円
要介護1	16,260	270	540	256	1,400	307	19,033	190,330 円	19,033 円	38,066 円
要介護2	18,270	270	540	286	1,565	343	21,274	212,740 円	21,274 円	42,548 円
要介護3	20,370	270	540	318	1,737	381	23,616	236,160 円	23,616 円	47,232 円
要介護4	22,320	270	540	347	1,897	416	25,790	257,900 円	25,790 円	51,580 円
要介護5	24,390	270	540	378	2,066	454	28,098	280,980 円	28,098 円	56,196 円

\* 1割負担の場合 要支援、要介護度別の月額利用料の計(1ヶ月を30日とした場合)

項目	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
家賃・管理費等	175,500 円	175,500 円	175,500 円	175,500 円	175,500 円	175,500 円	175,500 円
介護保険利用料	6,723 円	11,072 円	19,033 円	21,274 円	23,616 円	25,790 円	28,098 円
月 額 計	182,223 円	186,572 円	194,533 円	196,774 円	199,116 円	201,290 円	203,598 円

\* 2割負担の場合 要支援、要介護度別の月額利用料の計(1ヶ月30日とした場合)

項目	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
家賃・管理費等	175,500 円	175,500 円	175,500 円	175,500 円	175,500 円	175,500 円	175,500 円
介護保険利用料	13,446 円	22,144 円	38,066 円	42,548 円	47,232 円	51,580 円	56,196 円
月 額 計	188,946 円	197,644 円	213,566 円	218,048 円	222,732 円	227,080 円	231,696 円

# スマイルハウス みどりの杜 料金表

<別途に実費負担が必要なサービス>

\*消費税込料金(10%)

週2回を超えての入浴	1回につき 525円
下着等の洗濯が週3回を超える場合	1回につき 525円
手洗いの洗濯を必要とする場合(汚染下洗い、内履き等)	1組につき一回 220円 上限2,200円までとする
外部のクリーニングの利用	実費
理美容代	実費
医療費	医療保険の自己負担額
年2回を超えての健康診断	実費
協力医療機関以外への通院介助	1時間1,200円+交通費+実費
協力病院以外への入退院時の付添	1時間1,200円+交通費+実費
週1回を超えての入院中の訪問	1時間1,200円+交通費+実費
外出・買い物支援	1時間1,200円+交通費+実費
週1回の指定日以外の買い物代行	1時間1,200円+交通費+実費

\*交通費は、施設車両の場合は1km当り100円

## <寝具類使用料>

品名	仕様	月額使用料(30日とした場合)
羽毛掛布団	ダウン90% フェザー10% 1.4kg 150×200	3,300円(1日110円)
羽毛タッチ肌掛布	ポリエステル100% 0.4kg 140×200	
ベッドパツ	生地 ポリエステル65/綿35 中綿1.2kg 100×20	
枕	パイプチップ 1.0kg 28×45	
掛カバー	生地 ポリエステル30/綿70 150×210	
シーツ	生地 白 綿100% 160×280	
枕カバー	生地 白 綿100% 40×68	
防水シート	生地 ポリエステル100% 90×145	
ドロシー	生地 白 ポリエステル70/綿30 130×240	

備考 ①カバー類(掛カバー、シーツ、枕カバー)定期交換週1回の洗濯。(料金に含まれています。)

## <寝具類の追加洗濯料金表>

カバー類の追加洗濯料金		
品名	数量	金額
防水シート	1枚	120円
ドロシー	1枚	80円

## <紙おむつ料金表>

メーカー	種類	商品名	1袋
ネピア	オムツタイプ	テnder-テープタイプ S 32枚	2,447円
		テnder-テープタイプ M 24枚	2,096円
		テnder-テープタイプ L 24枚	2,447円
		テnder-テープタイプ小さめ L 24枚	2,447円
	パンツタイプ	テnder-パンツタイプ S 22枚	1,687円
		テnder-パンツタイプ M 20枚	1,687円
		テnder-パンツタイプ L 18枚	1,874円
	尿取りパッド	パッドパンツタイプ用 30枚	946円
		コバンパット300 30枚	521円
		ウルトラパッド400 30枚	786円
		パッドウルトラロング500 30枚	972円
		パッドエクストラふっつう600 30枚	1,301円
		パッドエクストラ多い800 30枚	1,644円
			パッドエクストラ多い+1000 30枚
サルバ	尿取りパッド	やわ楽パットタイプ用 30枚	1,297円
イワツキ	フォローマット	フラットタイプ 20枚	2,502円

## <ベッドレンタル料金>

介護用ベッド		月額
本体 マットレス ベッド柵 (オーバーテーブル)		3,600円 (1日120円)