

## 特別養護老人ホームスマイル料金表

(指定介護老人福祉施設)

下記の料金表に従い、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(介護負担割合証による1割または2割または3割負担)と食事等に係わる金額(ご利用者負担)の合計金額をお支払いいただきます。(サービスのご利用料金は、ご契約者の要介護度に応じて異なります)

### ◆指定介護老人福祉施設利用料金(ユニット型小規模介護福祉施設)

#### サービス利用料金介護報酬に係る1日の費用

実際の料金計算時(月ごと)には1円単位の誤差が生じる場合があります。

要介護度	要介護度別のサービス利用料金	サービスのご利用に係る自己負担金(1割負担の方)	サービスのご利用に係る自己負担金(2割負担の方)	サービスのご利用に係る自己負担金(3割負担の方)
要介護1	7,320円	732円	1,464円	2,196円
要介護2	7,980円	798円	1,596円	2,394円
要介護3	8,690円	869円	1,738円	2,607円
要介護4	9,340円	934円	1,868円	2,802円
要介護5	9,980円	998円	1,996円	2,994円

各種加算	要介護度別のサービス利用料金	サービスのご利用に係る自己負担金(1割負担の方)	サービスのご利用に係る自己負担金(2割負担の方)	サービスのご利用に係る自己負担金(3割負担の方)
看護体制加算(Ⅰ)口	40円	4円	8円	12円
看護体制加算(Ⅱ)口	80円	8円	16円	24円
夜勤職員配置加算(Ⅱ)口	180円	18円	36円	54円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	120円	12円	24円	36円
入院・外泊(6日限度/月)(注1)	2,460円	246円	492円	738円
初期加算(30日限度)(注1)	300円	30円	60円	90円
褥瘡マネジメント加算(3ヵ月に1回)	100円	10円	20円	30円
口腔衛生管理体制加算(1月あたり)	300円	30円	60円	90円
口腔衛生管理加算(1月あたり)(注1)	900円	90円	180円	270円
看取り介護加算(Ⅰ) (対象の方のみ加算)	看取り前4~30日 1,440円	144円	288円	432円
	看取り前日、前々日 6,800円	680円	1,360円	2,040円
	看取り日 12,800円	1,280円	2,560円	3,840円

(注1)該当の方に必要に応じて加算いたします。

介護職員処遇改善加算Ⅰ	8.3%
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	2.3%

### ◆居住費および食費(1日あたり)

所得段階	居住費	食費
第1段階	820円	300円
第2段階	820円	390円
第3段階	1,310円	650円
第4段階	3,370円	1,735円

※第4段階食事費1,735円の内訳は、朝410円、昼610円、おやつ105円、夕610円となります。