

スマイル ケアハウス

住所 大阪府羽曳野市尺度382-5



施設に直接お問い合わせ
050-2030-5641

みんなの介護を見たとき必ずお伝えください



リアルタイム更新中!



¥ 料金プラン

	プラン	タイプ/部屋数/広さ	入居時費用	月額利用料
A	150万円以下	個室 / - / -	30万円	8.5万円
B	150万1円~160万円	個室 / - / -	30万円	8.8万円
C	160万1円~170万円	個室 / - / -	30万円	9.1万円

「特定施設入居者生活介護」における介護保険自己負担額

	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
1割負担	5,168円	10,816円	16,797円	18,858円	21,044円	23,041円	25,196円
2割負担	10,336円	21,631円	33,594円	37,716円	42,087円	46,082円	50,391円
3割負担	15,504円	32,447円	50,390円	56,574円	63,130円	69,123円	75,587円

👤 看護・医療面、感染症面の受け入れ

○受け入れ可 △状況によっては受け入れ可 ✕受け入れ不可

○ 介護食	△ 流動食・嚥下食	○ リハビリ
△ 糖尿病・インスリン	✕ 胃ろう	△ 鼻腔・経管栄養
△ ストーマ・人工肛門	○ 在宅酸素療法	✕ 人工呼吸器
△ 褥瘡・床ずれ	✕ たん吸引	✕ 人工透析
✕ 気管切開	△ 中心静脈栄養 (IVH)	△ カテーテル・尿管バルーン
△ ペースメーカー	△ ALS	△ 誤嚥性肺炎
△ 喘息・気管支炎	△ アルツハイマー	△ 脳血管性認知症
△ ピック病	△ レビー小体型認知症	△ パーキンソン病
△ 廃用症候群	△ うつ・鬱病	△ 統合失調症
△ リウマチ・関節症	△ 骨折・骨粗しょう症	△ 脳梗塞・クモ膜下出血
△ 心筋梗塞・狭心症	△ がん・末期癌	△ 肝炎
△ 結核	✕ 疥癬 (かいせん)	△ 梅毒 (ばいどく)
△ HIV	△ MRSA	

※この情報は2026年02月23日時点の情報です。各種情報は現状と異なる可能性があります。

