

涌谷町高齢者福祉複合施設ゆうらいふ 介護保険サービスの主な料金表

令和元年 10 月 1 日 適用

ゆうらいふホームヘルプサービス 指定訪問介護・第 1 号訪問事業(事業所番号 0473100329)

①訪問介護サービスの利用料金 1 回あたり(介護保険対象 1 割負担の場合)

提供時間 サービス内容	サービスに要する時間	平常時間帯 (8:00~18:00)	早朝(6:00~8:00) 夜間 (18:00~22:00)
身体介護が中心である 場合	所要時間 20 分以上 30 分未満の場合	299 円	373 円
	所要時間 30 分以上 1 時間未満の場合	474 円	593 円
生活援助が中心である 場合	所要時間 20 分以上 45 分未満の場合	218 円	274 円
	所要時間 45 分以上の場合	269 円	336 円

※介護職員処遇改善加算(13.7%)と介護職員等特定処遇改善加算(6.3%)の合計(20%)は、保険対象分(1割負担)月総単位数に加算されます。

※2 人の訪問介護員が共同でサービスを行う必要がある場合、利用者の同意の上で、通常利用料金の 2 倍の料金をいただきます。

②第 1 号訪問事業の利用料金 1 ヶ月あたり(介護保険対象 1 割負担の場合)

サービス種類	頻度	月 額(1 割負担)
介護予防訪問介護(Ⅰ)及び訪問型サービスⅠ	週 1 回程度	1, 172 円
介護予防訪問介護(Ⅱ)及び訪問型サービスⅡ	週 2 回程度	2, 342 円
介護予防訪問介護(Ⅲ)及び訪問型サービスⅢ	週 2 回以上	3, 715 円

※介護職員処遇改善加算(13.7%)と介護職員等特定処遇改善加算(6.3%)の合計(20%)は、保険対象分(1割負担)月総単位数に加算されます。

ゆうらいふ訪問入浴サービス 指定訪問入浴介護・介護予防訪問入浴介護(事業所番号 0473100337)

訪問入浴介護サービスの利用者負担金(介護保険対象 1 割負担の場合)

訪問者	サービス内容	入浴	部分浴・清拭
看護職員 1 名 介護職員 2 名		1,256 円	879 円
介護職員 3 名		1,193 円	835 円

※介護職員処遇改善加算(5.8%)と介護職員等特定処遇改善加算(2.1%)の合計(7.9%)は、保険対象分(1割負担)月総単位数に加算されます。

ゆうらいふデイサービス 指定通所介護・第1号通所事業(事業所番号 0473100360)

①通所サービスの利用料金(介護保険対象1割負担の場合)

項 目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険対象 (1割負担)	基本サービス費	648円	765円	887円	1,008円	1,130円
	入浴加算(入浴時)	50円	50円	50円	50円	50円
	中重度加算	45円	45円	45円	45円	45円
保険適用外料金	食費	580円	580円	580円	580円	580円
1日あたり利用料金(入浴含む)		1,323円	1,440円	1,562円	1,683円	1,805円

※介護職員処遇改善加算(5.9%)と介護職員等特定処遇改善加算(1.2%)の合計(7.1%)は、保険対象分(1割負担)月総単位数に加算されます。

②第1号通所事業費

	項 目	要支援1	要支援2
保険対象1ヶ月あたり(月額制)	基本サービス費	1,655円	3,393円
保険対象外(1日あたり)	食費		580円

※介護職員処遇改善加算(5.9%)と介護職員等特定処遇改善加算(1.2%)の合計(7.1%)は、保険対象分(1割負担)月総単位数に加算されます。

ゆうらいふ五番町デイサービス 指定認知症対応型通所介護サービス費・指定介護予防認知症対応型

通所介護費(事業所番号 049310028)

認知症対応型通所サービス利用料金(介護保険対象1割負担の場合)

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
保険対象 (1割負担)	基本サービス費	769円	859円	889円	984円	1,081円	1,177円	1,272円
	入浴加算(入浴時)	50円	50円	50円	50円	50円	50円	50円
保険適用外料金	食費	580円	580円	580円	580円	580円	580円	580円
1日あたり利用料金(入浴含む)		1,399円	1,489円	1,519円	1,614円	1,711円	1,807円	1,902円

※介護職員処遇改善加算(10.4%)と介護職員等特定処遇改善加算(2.4%)の合計(12.8%)は、保険対象分(1割負担)月総単位数に加算されます。

特別養護老人ホームゆうらいふ 小規模ユニット型介護老人福祉施設(事業所番号 0473100709)

介護老人福祉施設サービス利用料金

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険給付対象	施設サービス費 1割の場合	814円	880円	951円	1,016円	1,080円
保険対象外 (補足給付なし)	居住費	2,006円	2,006円	2,006円	2,006円	2,006円
	食費	1,392円	1,392円	1,392円	1,392円	1,392円
自己負担合計 1ヶ月あたり (30日換算)	1日あたり(1割)	4,212円	4,278円	4,349円	4,414円	4,478円
	1割の場合	126,360円	128,340円	130,470円	132,420円	134,340円
	2割の場合	150,780円	154,740円	159,000円	162,900円	166,740円
	3割の場合	175,200円	181,140円	187,530円	193,380円	199,140円

※介護職員処遇改善加算(8.3%)と特定処遇改善加算(2.7%)の合計(11%)は、保険対象分(1割負担)月総単位数に加算されます。

※上記の他に、利用者の希望による費用(サービス)として①預金通帳管理料「1,000円(月額)」、②理美容サービス「1,500円(1回)」、③その他日常生活上必要となる諸経費「実費」がかかります。

上記の料金から、食費、居住費は、所得等に応じた段階により軽減(補足給付)措置があります。
軽減申請及び決定は、市町村になります。

軽減段階	食費・負担額(軽減額)	居住費・負担額(軽減額)	一ヶ月あたり(軽減額合計)
第3段階	650円(△742円)	1310円(△696円)	△43,140円
第2段階	390円(△1,002円)	820円(△1,186円)	△65,640円
第1段階	300円(△1,092円)	820円(△1,186円)	△68,340円

グループホームゆうらいふ 地域密着型認知症対応型共同生活介護(事業所番号 049310028)

認知症対応型共同生活介護サービス利用料金

		要介護度	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険対象	サービス費 ①医療連携体制加算 ②サービス提供体制強化加算	1日当り (1割)	802円	806円	841円	865円	881円	897円
	サービス利用料金:1割の場合	月額	24,060円	24,180円	25,230円	25,950円	26,430円	26,910円
保険対象外(実費負担)	食費	月額	35,100円	35,100円	35,100円	35,100円	35,100円	35,100円
		(日額)	1,170円	1,170円	1,170円	1,170円	1,170円	1,170円
	光熱水費	月額	15,000円	15,000円	15,000円	15,000円	15,000円	15,000円
		(日額)	500円	500円	500円	500円	500円	500円
	家賃	月額	15,000円	15,000円	15,000円	15,000円	15,000円	15,000円
		(日額)	500円	500円	500円	500円	500円	500円
自己負担合計 1ヶ月あたり (30日換算)		1割の場合	89,160円	89,280円	90,330円	91,050円	91,530円	92,010円
		2割の場合	113,220円	113,460円	115,560円	117,000円	117,960円	118,920円
		3割の場合	137,280円	137,640円	140,790円	142,950円	144,390円	145,830円

※介護職員処遇改善加算(11.1%)と特定処遇改善加算(3.1%)の合計(14.2%)は保険対象(一割負担)月の総単位数(総回数)に加算されます。

※この他に、利用者の希望による費用(サービス)として①預金通帳管理料「1,000 円(月額)」、②理美容サービス「1,500 円(1 回)」、③リネン代(シーツ、枕カバー)「実費」、④オムツ代「実費」、⑤その他日常生活上必要となる諸経費「実費」がかかります。