

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7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	298円	373円
	所要時間 30分以上 1時間未満の場合	473円	591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	217円	271円
	所要時間 45分以上の場合	268円	335円

※訪問介護処遇改善加算は、保険対象（一割負担）月の総単位数（総回数）に13.7%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	1,168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	2,335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	3,704円

※訪問介護処遇改善加算は、保険対象（一割負担）月の総単位数（総回数）に13.7%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）

サービス内容 訪問者	入浴	部分浴・清拭
看護職員1名 介護職員2名	1,250円	875円
介護職員3名	1,188円	832円

※介護職員処遇改善加算は、保険対象（一割負担）月の総単位数（総回数）に5.8%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	645円	761円	883円	1,003円	1,124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)		1,320円	1,436円	1,558円	1,678円	1,799円

※通所介護処遇改善加算は、保険対象（一割負担）月の総単位数（総回数）に5.9%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	1,719円	3,521円
保険対象外(1日あたり)	食費		580円

※通所介護処遇改善加算は、保険対象（一割負担）月の総単位数（総回数）に5.9%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	661円	737円	885円	980円	1,076円	1,172円	1,267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)		1,291円	1,367円	1,515円	1,610円	1,706円	1,802円	1,897円

※通所介護処遇改善加算は、保険対象（一割負担）月の総単位数（総回数）に10.4%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	794円	859円	930円	995円	1,059円
保険対象外 (補足給付なし)	居住費	1,970円	1,970円	1,970円	1,970円	1,970円
	食費	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円
自己負担合計 1ヶ月あたり (30日換算)	1日あたり(1割)	4,144円	4,209円	4,280円	4,345円	4,409円
	1割の場合	124,320円	126,270円	128,400円	130,350円	132,270円
	2割の場合	148,140円	152,040円	156,300円	160,200円	164,040円
	3割の場合	171,960円	177,810円	184,200円	190,050円	195,810円

※ 介護職員処遇改善加算は保険対象(一割負担)月の総単位数(総回数)に8.3%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(△730)	1310(△660)	△41,700
第2段階	390(△990)	820(△1150)	△64,200
第1段階	300(△1080)	820(△1150)	△66,900

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	1日当り						
	②サービス提供体制強化加算	(1割)	800円	804円	839円	863円	879円	895円
	サービス利用料金: 1割の場合	月額	24,000円	24,120円	25,170円	25,890円	26,370円	26,850円
保険対象外(実費負担)	食費	月額	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円
		(日額)	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000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割の場合	86,664円	86,797円	87,964円	88,764円	89,297円	89,830円	
1ヶ月あたり	2割の場合	108,000円	108,240円	110,340円	111,780円	112,740円	113,700円	
(30日換算)	3割の場合	132,000円	132,360円	135,510円	137,670円	139,110円	140,550円	

※ 介護職員処遇改善加算は保険対象(一割負担)月の総単位数(総回数)に11.1%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。