

社会福祉法人山形虹の会

山形虹の会訪問入浴サービス

利用料金表

令和1年10月1日

令和1年10月～介護報酬改定

●利用者様へお願い

ご利用の際には以下の保険証書類のご提示をお願いします。

- ・介護保険被保険者証（必須）
- ・介護保険負担割合証（必須）
- ・介護サービス利用者負担軽減確認証（お持ちの方はご提示ください）
介護サービス利用者負担軽減確認証の提示で、介護保険料（利用料）の4分の1が減額されますが、ご提示がない場合基本料金の請求になりますのでご注意ください。

【山形虹の会訪問入浴サービス（訪問入浴介護）料金表】

<訪問入浴介護サービス>

[単位:円/日]

負担割合	項目	1回あたり利用料金			備考
		訪問入浴介護費	サービス提供体制加算(Ⅰ)	負担合計1回あたり	
1割負担	全身浴	1,256	36	1,292	
	全身浴(介護職のみ)	1,193	36	1,229	
	部分浴	879	36	915	清拭又は部分浴の場合
	部分浴(介護職のみ)	835	36	871	清拭又は部分浴の場合
2割負担	全身浴	2,512	72	2,584	
	全身浴(介護職のみ)	2,386	72	2,458	
	部分浴	1,758	72	1,830	清拭又は部分浴の場合
	部分浴(介護職のみ)	1,670	72	1,742	清拭又は部分浴の場合
3割負担 ※	全身浴	3,768	108	3,876	
	全身浴(介護職のみ)	3,579	108	3,687	
	部分浴	2,637	108	2,745	清拭又は部分浴の場合
	部分浴(介護職のみ)	2,505	108	2,613	清拭又は部分浴の場合

<介護予防訪問入浴サービス>

[単位:円/日]

1割負担	全身浴	849	36	885	
	全身浴(介護職のみ)	807	36	843	
	部分浴	594	36	630	清拭又は部分浴の場合
	部分浴(介護職のみ)	565	36	601	清拭又は部分浴の場合
2割負担	全身浴	1,698	72	1,770	
	全身浴(介護職のみ)	1,614	72	1,686	
	部分浴	1,188	72	1,260	清拭又は部分浴の場合
	部分浴(介護職のみ)	1,130	72	1,202	清拭又は部分浴の場合
3割負担 ※	全身浴	2,547	108	2,655	
	全身浴(介護職のみ)	2,421	108	2,529	
	部分浴	1,782	108	1,890	清拭又は部分浴の場合
	部分浴(介護職のみ)	1,695	108	1,803	清拭又は部分浴の場合

※3割負担は、平成30年8月から適用

【その他加算】

項目	単価料金 1割	単価料金 2割	単価料金 3割	備考
介護職員処遇改善加算（I）	5.8%	5.8%	5.8%	基本サービス費に各加算を加えた 単位数に5.8%を乗じた分
介護職員等特定処遇改善加算 （I）	2.1%	2.1%	2.1%	基本サービス費に処遇改善加算 （I）を除く各加算を加えた単位 数に2.1%を乗じた分