

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 3 年 4 月 1 日

令和3年4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※1	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	負担合計1回あたり	
1割負担	全身浴	1,260	36	1,296	
	全身浴(介護職のみ)	1,197	36	1,233	
	部分浴	1,134	36	1,170	清拭又は部分浴の場合
	部分浴(介護職のみ)	1,077	36	1,113	清拭又は部分浴の場合

2割負担	全身浴	2,520	72	2,592	
	全身浴(介護職のみ)	2,394	72	2,466	
	部分浴	2,268	72	2,340	清拭又は部分浴の場合
	部分浴(介護職のみ)	2,154	72	2,226	清拭又は部分浴の場合

3割負担	全身浴	3,780	108	3,888	
	全身浴(介護職のみ)	3,591	108	3,699	
	部分浴	3,402	108	3,510	清拭又は部分浴の場合
	部分浴(介護職のみ)	3,231	108	3,339	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]

負担割合	項目	1回あたり利用料金			備考
		訪問入浴介護費※1	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	負担合計1回あたり	
1割負担	全身浴	852	36	888	
	全身浴(介護職のみ)	809	36	845	
	部分浴	767	36	803	清拭又は部分浴の場合
	部分浴(介護職のみ)	729	36	765	清拭又は部分浴の場合

2割負担	全身浴	1,704	72	1,776	
	全身浴(介護職のみ)	1,618	72	1,690	
	部分浴	1,534	72	1,606	清拭又は部分浴の場合
	部分浴(介護職のみ)	1,458	72	1,530	清拭又は部分浴の場合

3割負担	全身浴	2,556	108	2,664	
	全身浴(介護職のみ)	2,427	108	2,535	
	部分浴	2,301	108	2,409	清拭又は部分浴の場合
	部分浴(介護職のみ)	2,187	108	2,295	清拭又は部分浴の場合

※1 令和3年4月1日から令和3年9月30日までの間は、施設サービス費について、所定単位数の0.1%に相当する単位数を算定します。

【その他加算】

加算算定名	単価料金 1割	単価料金 2割	単価料金 3割	備考（算定要件等）
初回加算	200円	400円	600円	訪問入浴介護事業所において、新規利用者の居宅を訪問し、訪問入浴介護の利用に関する調整を行った上で、利用者に対して、初回の訪問入浴介護を行うこと。 初回加算は、初回の訪問入浴介護を実施した日に算定すること。
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