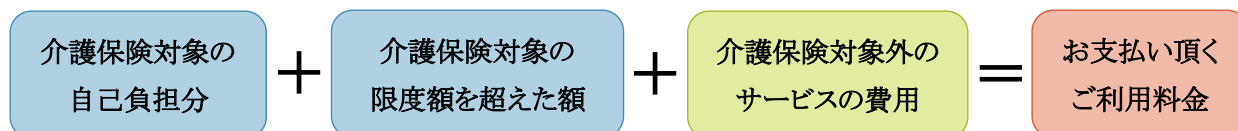


ホームひなたぼっこ 介護サービスご利用料金案内

サービスをご利用になるには次のような利用料金がかかります。 ※令和6年6月時点



- ※ 介護保険対象分の料金については、厚生労働大臣の定める介護報酬の改定により変更が発生します。
- ※ 自己負担の割合は、介護保険負担割合証に記載の割合となります。
- ※ 支給限度額を超える費用は、お客様負担が10割（全額）となります。

1. 要介護認定を受けた方の介護保険対象分の負担額 ※1割負担の場合

| | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------------|--------------|-----------------------|--------|--------|--------|--------|
| 支給限度基準額（単位） | | 16,765 | 19,705 | 27,048 | 30,938 | 36,217 |
| 基本料金 （円） | 2時間以上3時間未満 | 305 | 351 | 396 | 440 | 487 |
| | 3時間以上4時間未満 | 416 | 478 | 540 | 600 | 663 |
| | 4時間以上5時間未満 | 436 | 501 | 566 | 629 | 695 |
| | 5時間以上6時間未満 | 657 | 775 | 896 | 1,013 | 1,134 |
| | 6時間以上7時間未満 | 678 | 801 | 925 | 1,049 | 1,172 |
| | 7時間以上8時間未満 | 753 | 890 | 1,032 | 1,172 | 1,312 |
| | 8時間以上9時間未満 | 783 | 925 | 1,072 | 1,220 | 1,365 |
| 加算 | 入浴介助加算（I） | 1回につき 40円 | | | | |
| | サービス提供体制加算Ⅲ | 〈桑原事業所〉 1日につき 6円 | | | | |
| | サービス提供体制加算Ⅰ | 〈二木事業所〉 1日につき 22円 | | | | |
| | 介護職員等処遇改善加算Ⅰ | 〈二木事業所〉 介護報酬総単位数×9.2% | | | | |
| | 介護職員等処遇改善加算Ⅱ | 〈桑原事業所〉 介護報酬総単位数×9.0% | | | | |
| 減算 | 送迎減算 | 片道 -47円 | | | | |
| | | 往復 -94円 | | | | |

※1 利用延人員数が減じた月の翌々月から加算が発生し、回復した翌月をもって算定終了となります。

要支援認定を受けた方の介護保険対象分の負担額〈二木事業所〉 ※1割負担の場合

| | | 要支援 1 | 要支援 2 |
|--------|---------------|---------------|------------|
| 基本料金 | | 1,798 単位/月 | 3,621 単位/月 |
| 加 算 | サービス提供体制加算 I | 88/月 | 176/月 |
| | 生活機能向上グループ活動 | 100 円/月 | |
| | 介護職員等処遇改善加算 I | 介護報酬総単位数×9.2% | |

2. 介護保険対象外サービスの利用料金

| サービスの内容 | | 単位 | 金額 |
|-----------------------|----------------------|------|---------|
| 食事 | 朝食 | 1 食 | 380 円 |
| | 昼食 (おやつ代含む) | | 650 円 |
| | 夕食 | | 550 円 |
| 宿泊 | 要介護度 3 以上 | 1 泊 | 3,000 円 |
| | 上記以外 | | 2,500 円 |
| 入浴 | 介護保険対象外の入浴 | 1 回 | 400 円 |
| 洗濯 | 宿泊長期利用 (1 ヶ月 20 泊以上) | 1 ヶ月 | 3,000 円 |
| | 宿泊短期利用 (1 ヶ月 20 泊未満) | 1 回 | 100 円 |
| 散髪 ※美容師資格のある職員が散髪した場合 | | 1 回 | 1,000 円 |

※ 上記以外の介護保険対象外における介護サービスについてはご相談ください。