大門園訪問入浴介護サービスセンター利用料金表

R 4年 10月

※新規契約時又は、2ヶ月サ-ビスを中止後に再利用する場合は初回加算200円が加算されます。

※所得が一定以上ある方は介護保険適用時負担額が2割又は3割になります。

※キャンセル料につきましては午前の訪問は前日まで、午後の訪問は当日午前9時までに連絡が無い場合1,000円頂きます。
但し、体調の急な変化によるキャンセルはこの限りではありません。

(1) 要介護1～5の場合

	単位（1回）	利用料金	利用者様負担額（1割）		利用回数		特別地域加算（15％）		処遇改善加算(Ⅱ)（4.2％）		特定処遇改善加算(Ⅱ)（1.5％）		ベースアップ等加算（1.1％）
看護職員 介護職員	1,260	12,600円	1,260円	×		+		+		+		+	
介護職員 介護職員	1,197	11,970円	1,197円	×		+		+		+		+	
訪問時に入浴が困難で 清拭・部分浴をした場合	1,134	11,340円	1,134円	×		+		+		+		+	

(2) 要支援1～2、事業対象者の場合

	単位（1回）	利用料金	利用者様負担額（1割）		利用回数		特別地域加算（15％）		処遇改善加算(Ⅱ)（4.2％）		特定処遇改善加算(Ⅱ)（1.5％）		ベースアップ等加算（1.1％）
看護職員 介護職員	8,520	8,520円	852円	×		+		+		+		+	
介護職員 介護職員	8,094	8,094円	809円	×		+		+		+		+	
訪問時に入浴が困難で 清拭・部分浴をした場合	7,668	7,668円	767円	×		+		+		+		+	