

湯つくり館利用料金表

[通所介護]

2019年12月1日～

◇通所介護費

項目	要介護度	金額/日	項目	要介護度	金額/日										
2時間以上 3時間未満	要介護1	267	3時間以上 4時間未満	要介護1	364										
	要介護2	307		要介護2	417										
	要介護3	347		要介護3	472										
	要介護4	386		要介護4	525										
	要介護5	426		要介護5	579										
4時間以上 5時間未満	要介護1	382	5時間以上 6時間未満	要介護1	561										
	要介護2	438		要介護2	663										
	要介護3	495		要介護3	765										
	要介護4	551		要介護4	867										
	要介護5	608		要介護5	969										
6時間以上 7時間未満	要介護1	575	7時間以上 8時間未満	要介護1	648										
	要介護2	679		要介護2	765										
	要介護3	784		要介護3	887										
	要介護4	888		要介護4	1,008										
	要介護5	993		要介護5	1,130										
8時間以上 9時間未満	要介護1	659	◇食費												
	要介護2	779													
	要介護3	902													
	要介護4	1,026													
	要介護5	1,150													
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>食事内容</th> <th>金額/日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">食事代</td> <td>普通食</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>治療食(糖尿食・潰瘍食・腎臓食)</td> <td>650</td> </tr> <tr> <td colspan="2">昼食キャンセル料</td> <td>350</td> </tr> </tbody> </table>			項目	食事内容	金額/日	食事代	普通食	600	治療食(糖尿食・潰瘍食・腎臓食)	650	昼食キャンセル料		350
項目	食事内容	金額/日													
食事代	普通食	600													
	治療食(糖尿食・潰瘍食・腎臓食)	650													
昼食キャンセル料		350													

◇加算・減算

項目	金額/回	要件
通所介護入浴介助加算	50	入浴介助を行った場合
個別機能訓練加算(Ⅱ)	56	ご契約者の居宅を訪問した上で、生活機能維持・向上に資する個別機能訓練計画を作成し、その計画に沿った機能訓練を行った場合
若年性認知症利用者受入加算	60	若年性認知症の方にサービスを行った場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が50%以上の場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	12	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が40%以上の場合
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000	厚生労働省で定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している事業者の場合(1月につき)
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/1000	厚生労働省で定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している事業者の場合(1月につき)
項目	金額/片道	要件
施設送迎減算	△47/片道	送迎を行わない場合

※ 上記の加算・減算においては、項目に該当する方または要件の内容によって加算・減算となります。

※ 食事代については昼食以外の飲食代(おやつ・飲み物等)も含まれます。

※ 治療食については、疾病等により食事制限の必要な方が対象となります。

◇その他(オプション代)

項目	金額	項目	金額		
当日キャンセル料	350/回	処置材料費	ガーゼ(L)	70/枚	
理美容代 (月・火・金)	顔・髪		1,500/回	ガーゼ(M)	60/枚
	顔剃りのみ		1,000/回	防水フィルム(L)	200/枚
オムツ代	装着型紙オムツ		150/枚	防水フィルム(M)	100/枚
	紙パンツ	150/枚	コピー代	10/枚	
	紙パッド	50/枚	教養娯楽費	実費	

※ 教養娯楽費については、利用者様のご希望を確認した上で提供された場合にのみ実費となります。

湯つくり館利用料金表

[介護予防通所サービス]

2019年12月1日～

◇通所型サービス費

要支援度	金額/月
要支援1 事業対象者	1,655
要支援2	3,393

◇加算

項目	金額/月	要件
若年性認知症利用者受入加算	240	若年性認知症の方にサービスを行った場合
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	要支援1	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が50%以上の場合
	要支援2	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	要支援1	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が40%以上の場合
	要支援2	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の 59/1000	厚生労働省で定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している事業者の場合 （1月につき）
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数の 10/1000	厚生労働省で定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している事業者の場合 （1月につき）

※ 上記の加算においては、項目に該当する方または要件の内容によって加算となります。

◇食費

項目	食事内容	金額/日
食事代	普通食	600
	治療食（糖尿食・潰瘍食・腎臓食）	650
昼食キャンセル料		350

※ 食事代については昼食以外の飲食代（おやつ・飲み物等）も含まれます。

※ 治療食については、疾病等により食事制限の必要な方が対象となります。

◇その他（オプション代）

項目	金額	
当日キャンセル料	350/回	
理美容代 （月・火・金）	顔・髪	1,500/回
	顔剃りのみ	1,000/回
オムツ代	装着型紙オムツ	150/枚
	紙パンツ	150/枚
	紙パッド	50/枚
処置材料費	ガーゼ（L）	70/枚
	ガーゼ（M）	60/枚
	防水フィルム（L）	200/枚
	防水フィルム（M）	100/枚
コピー代	10/枚	
教養娯楽費	実費	

※ 教養娯楽費については、利用者様のご希望を確認した上で提供された場合にのみ実費となります。