

# 利用料金表



社会福祉法人 揺籃会  
特別養護老人ホームゆうあいの郷



社会福祉法人 揺籃会  
短期入所生活介護事業所 ゆうあいの郷

## 個室料金(1日につき)

(単位:円)

要介護度	福祉施設サービス費	サービス提供体制強化加算	栄養マネジメント強化加算	夜勤職員配置加算	看護体制加算(I)	看護体制加算(II)	居住費(個室)	食費	合計
要介護1	675	6	11	22	6	13	1,171	1,445	3,349
要介護2	741	6	11	22	6	13	1,171	1,445	3,415
要介護3	812	6	11	22	6	13	1,171	1,445	3,486
要介護4	878	6	11	22	6	13	1,171	1,445	3,552
要介護5	942	6	11	22	6	13	1,171	1,445	3,616

☆介護職員処遇改善加算 I ~ 所定単位数の8.3%が加算されます。

上記料金は1割負担時、利用者負担限度額第4段階適用時の料金です。

(2割負担の方は居住費、食費を除く費用が2倍となり、3割負担の方は3倍となります。)

☆介護職員等特定処遇改善加算 II ~ 所定単位数の2.3%が加算されます。

## 多床室(※)料金(1日につき)

(単位:円)

要介護度	福祉施設サービス費	サービス提供体制強化加算	栄養マネジメント強化加算	夜勤職員配置加算	看護体制加算(I)	看護体制加算(II)	居住費(多床室)	食費	合計
要介護1	675	6	11	22	6	13	855	1,445	3,033
要介護2	741	6	11	22	6	13	855	1,445	3,099
要介護3	812	6	11	22	6	13	855	1,445	3,170
要介護4	878	6	11	22	6	13	855	1,445	3,236
要介護5	942	6	11	22	6	13	855	1,445	3,300

☆介護職員処遇改善加算 I ~ 所定単位数の8.3%が加算されます。

上記料金は1割負担時、利用者負担限度額第4段階適用時の料金です。

(2割負担の方は居住費、食費を除く費用が2倍となり、3割負担の方は3倍となります。)

☆介護職員等特定処遇改善加算 II ~ 所定単位数の2.3%が加算されます。

上記の他、褥瘡マネジメント加算(月3単位)、排泄支援加算(月10単位)、科学的介護推進体制加算(月40単位)が算定されます。

※上記の他、収入額に応じて各種減免制度がありますので、ご相談下さい。

※ 上記料金表の詳細については、お気軽にお問い合わせ下さい。

## 短期入所生活介護事業所(1日につき)

(単位:円)

要介護度	短期入所生活介護費	サービス提供体制強化加算	夜勤職員配置加算	居住費(個室)	食費	合計
要介護1	596	6	13	1,171	1,445	3,231
要介護2	665	6	13	1,171	1,445	3,300
要介護3	737	6	13	1,171	1,445	3,372
要介護4	806	6	13	1,171	1,445	3,441
要介護5	874	6	13	1,171	1,445	3,509

☆介護職員処遇改善加算 I ~ 所定単位数の8.3%が加算されます。

上記料金は1割負担時、利用者負担限度額第4段階適用時の料金です。

(2割負担の方は居住費、食費を除く費用が2倍となり、3割負担の方は3倍となります。)

☆送迎をご希望された場合は上記の他に送迎加算として片道184円がかかります

☆介護職員等特定処遇改善加算 II ~ 所定単位数の2.3%が加算されます。

## 介護予防短期入所生活介護事業所(1日につき)(単位:円)

要介護度	介護予防短期入所生活	サービス提供体制強化加算	居住費(個室)	食費	合計
要支援1	446	6	1,171	1,445	3,068
要支援2	555	6	1,171	1,445	3,177

☆介護職員処遇改善加算 I ~ 所定単位数の8.3%が加算されます。

上記料金は1割負担時、利用者負担限度額第4段階適用時の料金です。

(2割負担の方は居住費、食費を除く費用が2倍となり、3割負担の方は3倍となります。)

☆送迎をご希望された場合は上記の他に送迎加算として片道184円がかかります。

☆介護職員等特定処遇改善加算 II ~ 所定単位数の2.3%が加算されます。

# 利用料金表



社会福祉法人 揺籃会

地域密着型特別養護老人ホームゆうあいの郷

(1日につき)

(単位:円)

要介護度	基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅱ	栄養マネジメント強化体制加算	看護体制加算(Ⅰ)	看護体制加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	居住費	食費	合計
要介護1	661	18	11	12	23	46	2,006	1,445	4,222
要介護2	730	18	11	12	23	46	2,006	1,445	4,291
要介護3	803	18	11	12	23	46	2,006	1,445	4,364
要介護4	874	18	11	12	23	46	2,006	1,445	4,435
要介護5	942	18	11	12	23	46	2,006	1,445	4,503

☆介護職員処遇改善加算Ⅰ～所定単位数の8.3%が加算されます。

☆介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ～所定単位数の2.3%が加算されます。

上記の他、褥瘡マネジメント加算(月3単位)、排泄支援加算(月10単位)、科学的介護推進体制加算(月40単位)が算定されます。

上記料金は1割負担時、利用者負担限度額第4段階適用時の料金です。

(2割負担の方は居住費、食費を除く費用が2倍となり、3割負担の方は3倍となります。)

☆収入額に応じて各種減免制度がありますのでご相談ください。

# 利用料金表



社会福祉法人 揺籃会  
うらうすデイサービスセンター

(通所介護事業所)

(介護予防・日常生活支援総合事業所)

(単位:円)

		単位	金額			単位	金額
介護保険による費用	基本サービス費	要介護 1	1日	750	事業対象者 要支援 1	1か月	1,655
		要介護 2	1日	887			
		要介護 3	1日	1,028			
		要介護 4	1日	1,168	要支援 2	1か月	3,393
		要介護 5	1日	1,308			
	加算	入浴介助加算	1回	50	サービス提供体制強化加算 (事業対象者・要支援1)	1か月	72
		サービス提供体制強化加算	1回	18			
		介護職員処遇改善加算	1か月	※1	サービス提供体制強化加算(要支援2)	1か月	144
		介護職員等特定処遇改善加算	1か月	※2	介護職員処遇改善加算	1か月	※1
					介護職員等特定処遇改善加算	1か月	※2
介護保険外による費用				単価	金額		
	食事代			1食	560		
	複写物のコピー			1枚	10		
	レクリエーション代			1回	実費		

※1 所定単位数の5.9%  
(基本サービス費に各加算を加えた1ヶ月あたりの合計単位数)

※2 所定単位数の1.2%  
(基本サービス費に各加算を加えた1ヶ月あたりの合計単位数)

# 利用料金表



社会福祉法人 揺籃会  
グループホームゆうあいの郷

(1日につき)

要介護度	基本サービス費	サービス提供体制強化加算Ⅱ	居住費	食費(※1)	光熱費	合計
要介護1	764	18	960	1,000	500	3,242
要介護2	800	18	960	1,000	500	3,278
要介護3	823	18	960	1,000	500	3,301
要介護4	840	18	960	1,000	500	3,318
要介護5	858	18	960	1,000	500	3,336

☆介護職員処遇改善加算Ⅰ ～ 所定単位数の11.1%が加算されます。

☆介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ ～ 所定単位数の3.1%が加算されます

※おやつ代を含みます

上記の他、日常生活費が1日40円程度(月によって変動します)、暖房費が10月から4月まで1日200円かかります。

上記料金は1割負担時の料金です。

(2割負担の方は居住費、食費を除く費用が2倍となり、3割負担の方は3倍となります。)