

ご利用料金 概算一覧表

(単位：円)

* 令和3年8月1日 現在
やまづみ荘

| 種別 | 区分 | 介護度 | 介護保険利用者負担(A) | | | 一般料金 (1ヶ月又は1回) | | | |
|----------------------|-----------|--------|---------------|-----------------|-----------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|
| | | | 介護費用 | | サービス加算 | 介護保険 (小計) | 3割負担 (A)×3 | 2割負担 (A)×2 | 1割負担 (A)×1 |
| | | | 算出基準 | 料金(1ヶ月 又は1回) | 料金(1ヶ月 又は1回) | | | | |
| 第1号訪問 介護サービス | 1ヶ月 当り | 訪問型(Ⅰ) | 定額制 (週1回) | 1,176 | 235 | 1,411 | 4,233 | 2,822 | 1,411 |
| | | 訪問型(Ⅱ) | 定額制 (週2回) | 2,349 | 470 | 2,819 | 8,457 | 5,638 | 2,819 |
| | | 訪問型(Ⅲ) | 定額制 (週2回超) | 3,727 | 746 | 4,473 | 13,419 | 8,946 | 4,473 |
| 訪問介護 | 1回 当たり | 身体介護 | 20~30 分未満 | 250 | 80 | 330 | 990 | 660 | 330 |
| | | | 30~60 分未満 | 396 | 127 | 523 | 1,569 | 1,046 | 523 |
| | | 生活援助 | 20~45 分未満 | 183 | 59 | 242 | 726 | 484 | 242 |
| | | | 45分以上 | 225 | 73 | 298 | 894 | 596 | 298 |
| 定期巡回 随時対応 サービス | 1ヶ月 当り | 要介護1 | 定額制 | 5,697 | 3,239 | 8,936 | 26,808 | 17,872 | 8,936 |
| | | 要介護2 | 定額制 | 10,168 | 4,134 | 14,302 | 42,906 | 28,604 | 14,302 |
| | | 要介護3 | 定額制 | 16,883 | 5,477 | 22,360 | 67,080 | 44,720 | 22,360 |
| | | 要介護4 | 定額制 | 21,357 | 6,372 | 27,729 | 83,187 | 55,458 | 27,729 |
| | | 要介護5 | 定額制 | 25,829 | 7,265 | 33,094 | 99,282 | 66,188 | 33,094 |

(注1) 「第1号訪問介護サービス」は1ヶ月当たりの料金です。「訪問介護」は、1回当たりの料金です。

従って、「訪問介護」の1ヶ月当たりの料金は、その月の利用回数分が必要です。

また、訪問介護の「身体介護」については、左記の他、次のような利用時間区分があります。
(* 身体介護・・・「20分未満」・「60分以上」)

利用時間により料金が異なりますので、詳しくはお尋ねください。

| 介護保険利用者負担(B) | | 一般料金 (1ヶ月) (訪問看護も利用の場合) | | | |
|--------------|-----|----------------------------|-------------------------|-------------------------|--------|
| 訪問看護分 | | 3割負担 (A)×3 +(B)×3 | 2割負担 (A)×2 +(B)×2 | 1割負担 (A)×1 +(B)×1 | |
| 要介護1 | 定額制 | 2,954 | 35,670 | 23,780 | 11,890 |
| 要介護2 | 定額制 | 2,954 | 51,768 | 34,512 | 17,256 |
| 要介護3 | 定額制 | 2,954 | 75,942 | 50,628 | 25,314 |
| 要介護4 | 定額制 | 2,954 | 92,049 | 61,366 | 30,683 |
| 要介護5 | 定額制 | 3,754 | 110,544 | 73,696 | 36,848 |

定期巡回随時対応
で、訪問看護も
利用した場合



■ 通所系 (要支援は1ヶ月当たりの料金・要介護は1回当たりの料金)

| 種別 | 区分 | 介護度 | 介護保険利用者負担分(A) | | | 介護保険以外(B) | | 一般料金 (1ヶ月又は1回) | | | |
|--------------------------------------|-----------|------|---------------|-----------------|-----------------|--------------|--------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| | | | 介護費用 | | サービス加算 | 介護保険 (小計) | 食費 | 3割負担 (A)×3+(B) | 2割負担 (A)×2+(B) | 1割負担 (A)×1+(B) | |
| | | | 単位数 | 料金(1ヶ月 又は1回) | 料金(1ヶ月 又は1回) | | | | | | 料金(1ヶ月 又は1回) |
| 第1号通所 介護サービス | 月4回 | 通所型1 | 定額制 | 1,672 | 292 | 1,964 | 550×4日 | 2,200 | 8,092 | 6,128 | 4,164 |
| | 月8回 | 通所型2 | 定額制 | 3,428 | 494 | 3,922 | 550×8日 | 4,400 | 16,166 | 12,244 | 8,322 |
| 通所介護 (6~7時間 利用の場合) | 1回 当たり | 要介護1 | @581 | 581 | 281 | 862 | 550×1日 | 550 | 3,136 | 2,274 | 1,412 |
| | | 要介護2 | @686 | 686 | 289 | 975 | 550×1日 | 550 | 3,475 | 2,500 | 1,525 |
| | | 要介護3 | @792 | 792 | 296 | 1,088 | 550×1日 | 550 | 3,814 | 2,726 | 1,638 |
| | | 要介護4 | @897 | 897 | 303 | 1,200 | 550×1日 | 550 | 4,150 | 2,950 | 1,750 |
| | | 要介護5 | @1,003 | 1,003 | 311 | 1,314 | 550×1日 | 550 | 4,492 | 3,178 | 1,864 |
| 認知症対応型 デイサービス (6~7時間 利用の場合) | 月4回 | 要支援1 | @683 | 2,732 | 818 | 3,550 | 550×4日 | 2,200 | 12,850 | 9,300 | 5,750 |
| | | 要支援2 | @761 | 6,088 | 1,675 | 7,763 | 550×8日 | 4,400 | 27,689 | 19,926 | 12,163 |
| | 1回 当たり | 要介護1 | @788 | 788 | 252 | 1,040 | 550×1日 | 550 | 3,670 | 2,630 | 1,590 |
| | | 要介護2 | @874 | 874 | 264 | 1,138 | 550×1日 | 550 | 3,964 | 2,826 | 1,688 |
| | | 要介護3 | @958 | 958 | 276 | 1,234 | 550×1日 | 550 | 4,252 | 3,018 | 1,784 |
| | | 要介護4 | @1,040 | 1,040 | 287 | 1,327 | 550×1日 | 550 | 4,531 | 3,204 | 1,877 |
| | | 要介護5 | @1,125 | 1,125 | 298 | 1,423 | 550×1日 | 550 | 4,819 | 3,396 | 1,973 |

(注1) 「第1号通所介護サービス」は1ヶ月当たりの料金です。

(注2) 「通所介護」は、1回当たりの料金です。

従って、「通所介護」の1ヶ月当たりの料金は、その月の利用回数分が必要です。

(注1) 要支援1の利用者については、月4回利用した場合の1ヶ月当たりの料金です。

(注2) 要支援2の利用者については、月8回利用した場合の1ヶ月当たりの料金です。

(注3) 要介護1~5の利用者については、1回当たりの料金です。

従って、1ヶ月当たりの料金は、その月の利用回数分が必要です。

[注] この表は、平均的利用者の概算表です(上記の「サービス加算」は、利用者個人で異なります)。また、保険給付の対象とならない日常生活費は、別途実費になります。

※詳しくは各事業所までお問い合わせ下さい。